

DEMANDE DE BOURSE

BOURSE DE SOUTIEN

DÉPÔT DE LA DEMANDE DE BOURSE :

Avant le 31 mai pour les élèves inscrits

BOURSE DE DÉPANNAGE TEMPORAIRE

DÉPÔT DE LA DEMANDE DE BOURSE :

En cours d'année scolaire

DESCRIPTION

La demande de bourse est formulée par le parent qui éprouve des difficultés financières temporaires ou de plus longue durée. L'analyse est effectuée par un comité externe formé par le conseil d'administration de la Fondation. Les noms et coordonnées des demandeurs demeurent anonymes ne sont pas communiqués aux membres du personnel de l'école. Une bourse de dépannage d'un maximum de 500\$ peut aussi être accordée en cours d'année au-delà de la date limite si les fonds le permettent.

DIRECTIVES À SUIVRE

- Veuillez indiquer le nombre d'enfants pour lesquels vous déposez cette demande de bourse. enfant(s)
- Ne remplissez qu'un seul formulaire par famille.
- Le formulaire doit être rempli et signé par la personne légalement responsable de ou des élèves(s) concerné(s) et **responsable financier principal** au Collège Jean-Eudes.
- Les documents exigés et le formulaire doivent être assemblés et préparés par les parents. Une fois cette étape franchie, le responsable devra communiquer avec Mme Mélina Legault à l'adresse boursesfje@cje.qc.ca et prendre rendez-vous afin de déposer le dossier complet en personne.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Le comité d'attribution ne donnera pas suite à votre demande si :

- Tous les documents exigés ne sont pas joints au formulaire de demande de bourse.
- Le formulaire de demande de bourse n'est pas dûment complété ou illisible.
- Les documents fournis sont incohérents.
- La date de remise n'est pas respectée.

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE DE BOURSE – DEMANDEUR ET DEUXIÈME PARENT

Une photocopie de chacun des documents suivants doit être jointe au formulaire de demande de bourse. Aucun document ne sera retourné au demandeur et à l'autre parent.

POUR TOUTE DEMANDE :

- Rapport d'impôt fédéral (T1 générale)
- Avis de cotisation *fédéral*
- Avis de cotisation *provinciale*
- Bail ou avis de renouvellement (si locataire)
- Compte de taxes municipales (toutes les résidences si propriétaire)
- Avis de détermination allocation familiale

LE CAS ÉCHÉANT, en appui de votre demande

- Preuve d'invalidité ou CSST
- Avis de cessation d'emploi
- Annexe L de la déclaration provinciale (si actionnaire d'entreprise)
- Relevé d'emploi et preuve d'aide gouvernementale (ex.PCU)

1. RENSEIGNEMENTS DU PREMIER ENFANT CONCERNÉ PAR LA DEMANDE

Nom : Prénom :
Date de naissance : N° d'assurance sociale* :
Adresse : App. / Suite : Ville :
Province : Code postal :
Téléphone : Classe actuelle : Primaire Secondaire
Établissement scolaire fréquenté cette année :
Établissement scolaire fréquenté l'an prochain :

2. RENSEIGNEMENTS DU DEUXIÈME ENFANT CONCERNÉ PAR LA DEMANDE (AU BESOIN)

Nom : Prénom :
Date de naissance : N° d'assurance sociale* :
Adresse : App. / Suite : Ville :
Province : Code postal :
Téléphone : Classe actuelle : Primaire Secondaire
Établissement scolaire fréquenté cette année :
Établissement scolaire fréquenté l'an prochain :

La demande de bourse est étudiée de façon anonyme. La décision des membres du comité d'attribution est définitive et sans appel. Elle est transmise au demandeur par courriel.

*** Le numéro d'assurance sociale de l'enfant est requis pour donner suite à la demande**

3. AUTRES ENFANTS À LA CHARGE DU DEMANDEUR (incluant les enfants majeurs encore aux études)

	PRÉNOM	ÂGE	SI AUX ÉTUDES, DONNER LE NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	EN QUELLE ANNÉE EST-IL/ELLE ?

4. RENSEIGNEMENTS DU DEMANDEUR (*Responsable financier*)

Nom : Prénom :
Courriel :
Adresse : App. / Suite : Ville :
Province : Code postal :
Téléphone : Cellulaire :
Lien de parenté avec l'enfant concerné par la demande :
Profession :
Employeur : Nombre d'années :

5. RENSEIGNEMENTS DU (DE LA) CONJOINT(E) ACTUEL(LE) – (s'il y a lieu)

Nom : Prénom :
Courriel :
Adresse : App. / Suite : Ville :
Province : Code postal :
Téléphone : Cellulaire :
Lien de parenté avec l'enfant concerné par la demande :
Profession :
Employeur : Nombre d'années :

6. STATUT SOCIAL

Marié(e) Célibataire Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Conjoint(e) de fait

SI DIVORCÉ(E) OU SÉPARÉ(E), RENSEIGNEMENTS DE L'AUTRE PARENT BIOLOGIQUE

Depuis quand :
Nom du 2^e parent : Prénom du 2^e parent :
N^o d'assurance sociale :
Adresse : App. / Suite : Ville :
Province : Code postal :
Téléphone : Cellulaire :
Lien de parenté avec l'enfant concerné par la demande :
Profession :
Employeur :

7. SITUATION FINANCIÈRE DE LA FAMILLE

	DEMANDEUR		DEUXIÈME PARENT	
Emploi régulier	Oui	Non	Oui	Non
Travailleur autonome	Oui	Non	Oui	Non
Retour aux études	Oui	Non	Oui	Non
Bénéficiaire de prestations	Oui	Non	Oui	Non
Propriétaire/Actionnaire d'entreprise	Oui	Non	Oui	Non

	DEMANDEUR		DEUXIÈME PARENT	
Salaire brut annuel		\$		\$
AUTRES REVENUS ANNUELS				
Location (immobilier)		\$		\$
Succession/Fiducie		\$		\$
Entreprise/Dividendes		\$		\$
Commissions		\$		\$
Assurance-emploi		\$		\$
Assurance-salaire		\$		\$
Aide sociale		\$		\$
Pension alimentaire perçue		\$		\$
Allocation familiale – Fédéral		\$		\$
Allocation familiale - Provincial		\$		\$
Rente		\$		\$
Autres revenus		\$		\$
REVENUS TOTAUX		\$		\$

8. AVOIRS PERSONNELS

RÉSIDENCE(S)

		ADRESSE	ÉVALUATION MUNICIPALE	SOLDE DE L'HYPOTHÈQUE	PAIEMENT MENSUEL
	Résidence principale		\$	\$	\$
	Résidence secondaire (chalet, etc.)		\$	\$	\$

AUTOMOBILE(S)

Avez-vous une ou plusieurs automobiles ? Oui Non Nombre :

	MARQUE/MODÈLE	LOCATION OU ACHAT?	ANNÉE	SOLDE À PAYER	PAIEMENT MENSUEL
				\$	\$
				\$	\$

VÉHICULE RÉCRÉATIF, BATEAU OU AUTRE

	MARQUE	MODÈLE	ANNÉE	SOLDE À PAYER	PAIEMENT MENSUEL
				\$	\$
				\$	\$

9. PLACEMENTS ET AUTRES ACTIFS

	DEMANDEUR	DEUXIÈME PARENT
REER	\$	\$
CELI	\$	\$
Épargne-études	\$	\$
Actions – Obligations	\$	\$
Dépôt à terme	\$	\$
Actifs à l'étranger	\$	\$
Argent en banque	\$	\$
Autres	\$	\$
TOTAUX	\$	\$

10.LOCATION

Êtes-vous locataire ? Oui Non Loyer mensuel : \$

11.OBLIGATIONS FINANCIÈRES

*Des pièces justificatives des trois derniers mois pourront être demandées par le comité d'attribution

TYPE	INSTITUTION	MOTIF	SOLDE	PAIEMENT MENSUEL
Prêt			\$	\$
Prêt			\$	\$
Prêt			\$	\$
Carte de crédit			\$	\$
Carte de crédit			\$	\$
Carte de crédit			\$	\$
Carte de crédit			\$	\$
Autre			\$	\$
Autre			\$	\$
Autre			\$	\$

12.RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES - IMPORTANT

Considérant que chaque famille vit des situations qui lui sont propres, veuillez indiquer les raisons spécifiques pour lesquelles le comité d'attribution devrait retenir la demande de bourse soumise. Il est primordial d'expliquer votre situation en y ajoutant tout détail qui explique son caractère urgent et/ou imprévisible. Préciser aussi les circonstances qui ont mené à cette situation (perte d'emploi, maladie, baisse de revenus, etc.).

Veuillez utiliser la page 8 (#15) ou joindre une lettre à la demande de bourse.

13. DEMANDES DE BOURSE ANTÉRIEURE

Avez-vous déjà reçu une bourse de notre Fondation ? Oui Non
Avez-vous déjà reçu une bourse d'une autre Fondation ? Oui Non

Si oui, veuillez compléter le tableau ci-dessous.

	NOM DE LA FONDATION	ANNÉE	MONTANT REÇU
			\$
			\$
			\$

14. CONFIDENTIALITÉ

Il est entendu que toute information contenue dans cette demande de bourse sera traitée sur une base strictement confidentielle et anonyme.

Je certifie que tous les renseignements mentionnés dans cette demande sont véridiques et j'autorise la Fondation Collège Jean-Eudes à vérifier ces renseignements, si nécessaire, et à obtenir, si elle le juge à propos, les renseignements supplémentaires sur ma situation aux fins de la présente demande de bourse, et ce, en tenant compte de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q. Chapitre A-2.1) et à ses amendements.

J'ai signé à

ce

20

NOM EN LETTRES MOULÉES

SIGNATURE

15. RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES