



FONDATION
MÉRICI COLLÉGIAL PRIVÉ

Automne 2019
Date limite : 28 octobre 2019

Demande de bourse d'aide personnelle de dernier recours

Le programme de bourse d'aide personnelle de la Fondation du Collège Mérici vise à venir en aide aux étudiants éprouvant des difficultés financières IMPORTANTES.

Une seule demande par session est autorisée.

Pour bénéficier de l'aide financière de dernier recours, l'étudiant doit :

- Avoir un statut d'étudiant à temps complet.
- Avoir fait les démarches auprès de l'Aide financière aux études (Régime de prêts et bourses du gouvernement provincial) et d'avoir rencontré ou contacté Mme Sylvie Demers (M118), responsable des Prêts et Bourses au Collège.
- Avoir exploré, le cas échéant, les autres programmes d'aide disponibles (Sécurité du revenu, etc.).
- Avoir sollicité son environnement familial.
- Travailler, lorsque possible, pour un maximum de 15 heures par semaine.
- Avoir démontré que tu gères ton budget de façon responsable (éliminer les dépenses non essentielles).
- Déposer une demande écrite et complète au local M120.
- Avoir reçu l'aval de tous les membres du comité des bourses. (Rencontre du comité le 7 novembre 2019)
- Déclarer la bourse comme un revenu lors de la production du rapport d'impôt, tel que prescrit par le gouvernement.

Session Automne 2019

Nom : Nom		Prénom : Prénom	
Code permanent : # code permanent		DA : # DA	Téléphone : # téléphone
Adresse, Ville, Province, Code postal :	Adresse complète		
Courriel: Adresse de courriel			
Programme : Programme	Session : Session	No Assurance sociale : # NAS	
Enfant(s) à charge : Nombre	Précisez : Précisez ici		
Nombre de personnes habitant avec vous : Précisez			

**Je consens à ce que les renseignements fournis soient vérifiés auprès des instances officielles.
Je certifie que les renseignements fournis sont véridiques et conformes à ma situation actuelle.**

→ **Signature** _____ **Date (A-M-J)** _____

* Les demandes complètes seulement seront analysées.

Documents à joindre

Afin de faire l'analyse de votre demande, nous vous demandons d'annexer une lettre (faite à l'ordinateur) nous expliquant les raisons de votre demande ainsi que les démarches faites pour répondre à vos besoins financiers en indiquant les ressources et le montant ou l'aide obtenue.

Vous devez aussi remplir la section Situation financière qui suit.

Situation financière

Nom : Nom

Prénom : Prénom

Date de naissance : Inscrire votre date de naissance

REVENUS

A – Revenus d’emploi ou de travail autonome

Arrondir au dollar le plus près	1 ^{er} mai 2019 au 31 août 2019	1 ^{er} sept 2019 au 31 déc 2019	1 ^{er} janvier 2020 au 30 avril 2020
Revenus de stage ou de scrutin	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Revenus d’emploi ou de travail autonome	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Prestations d’assurance-emploi (chômage)	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Indemnité de remplacement du revenu de CSST et de la SAAQ	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Sous-total A : (additionnez les montants de chaque colonne)	Montant \$	Montant \$	Montant \$

B – Ressources financières autres que des revenus d’emploi

Arrondir au dollar le plus près

Rentes d’orphelin, d’enfant de personne invalide, de conjoint survivant (RRQ, RPC), indemnités de décès (SAAQ) ou d’enfant de victime d’acte criminel (CSST)	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Pension alimentaire reçue	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Revenus de placements et d’intérêts	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Prêts et bourses (Aide financière aux études)	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Bourses d’études (autres que celles du Programme de prêts et bourses)	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Prestations d’assistance-emploi (aide sociale) du ministère de l’Emploi et de la Solidarité sociale	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Allocations familiales et prestations fiscales pour enfants	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Soutien financier (des parents ou du conjoint)	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Sous-total B: (additionnez les montants de chaque colonne)	Montant \$	Montant \$	Montant \$

TOTAL DES REVENUS :: (additionnez les montants du sous-total (A+B))	Montant \$	Montant \$	Montant \$
--	-------------------	-------------------	-------------------

C – Précisions relatives aux ressources financières

Placements (précisez la nature)	Montant \$
Montant utilisé de la marge de crédit étudiante accordée par votre établissement financier (cartes de crédit exclues)	Montant \$
Montant disponible de la marge de crédit étudiante accordée par votre établissement financier (cartes de crédit exclues)	Montant \$

DÉPENSES

Arrondir au dollar le plus près	1 ^{er} mai 2019 au 31 août 2019	1 ^{er} sept 2019 au 31 déc 2019	1 ^{er} janvier 2020 au 30 avril 2020
Frais scolaires :			
• droits de scolarité	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Livres, matériel scolaire, etc.	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Logement			
• Loyer, pension	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Remboursement d'hypothèque	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Taxes et assurances	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Chauffage et Électricité	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Téléphone, Internet, câble, cellulaire	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Nourriture :			
• Épicerie	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Repas à l'extérieur	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Transport :			
• Transport en commun, taxis	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Automobile (paiements), stationnement	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Essence, réparation et assurances automobile	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Santé :			
• Dentiste	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Médicaments, optométrie	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Autres : (précisez)	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Autres dépenses :			
• Sports (équipement inclus), sorties	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Habillement et nettoyeur	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Remboursement de dettes (précisez)	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Autres : (précisez)	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Dépenses pour enfants :			
• Habillement	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Frais scolaires	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Activités sportives, activités culturelles	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Soins de santé (précisez)	Montant \$	Montant \$	Montant \$
• Autres : (précisez)	Montant \$	Montant \$	Montant \$
TOTAL DES DÉPENSES (additionnez les montants de chaque colonne):	Montant \$	Montant \$	Montant \$
Revenus	Montant \$		
Moins			
Dépenses	Montant \$		
Solde	Montant \$		
Dettes :			
• Emprunts bancaires (excluant les prêts pour études)	Montant \$		
• Emprunts personnels (parents, amis, etc.)	Montant \$		
• Dépannage (établissement d'enseignement)	Montant \$		

Je déclare que tous les renseignements et documents fournis ici sont exacts et complets.

Date (a/m/j)

Signature de l'étudiante ou étudiant _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--