

## ***Demande de bourse de soutien***

Cette bourse est demandée par des parents qui sont dans une situation financière difficile.

### **Directives à suivre :**

1. Le formulaire doit être rempli et signé par la personne légalement responsable de l'élève concerné.
2. Chaque question doit être répondue lisiblement et de façon complète.
3. Le formulaire doit être retourné à la  
**Fondation Saint-Sacrement,**  
**901 rue St-Louis, Terrebonne, Québec, Canada.**  
**J6W 1K1**

### **Documents exigés :**

Une photocopie de chacun des documents suivants doit être jointe au formulaire : déclarations d'impôt, avis de cotisation, allocations familiales, prestations d'assurance-sociale ou d'assurance-emploi, comptes de taxes, état de compte de placements, des dettes et autres.

### **A. Renseignements sur l'élève**

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Secondaire (1,2,3,4 ou 5) : \_\_\_\_\_

Dossier scolaire : établissement fréquenté actuellement \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (remettre la copie  
des bulletins des deux dernières années avec les autres documents)

## B. Renseignements sur la personne qui fait la demande

Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Numéro d'assurance-sociale \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Lien de parenté avec le candidat : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_  
Nombre d'années : \_\_\_\_\_

## C. Statut social

Marié ou célibataire ou séparé ou divorcé ou veuf(ve) ou conjoint(e)  
de fait \_\_\_\_\_

1) *Si divorcé(e) ou séparé (e) :*

Depuis quand ? \_\_\_\_\_

Nom de l'ex-conjoint(e) : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance-sociale \_\_\_\_\_

Son employeur actuel : \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Pension alimentaire : oui  , non  Si oui, combien : \_\_\_\_\_ \$

2) *Si vivant avec un (e) conjoint(e) :*

Son nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance-sociale : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Son employeur : \_\_\_\_\_

Depuis combien d'années ? \_\_\_\_\_

Téléphone de l'employeur : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

**D. Enfants à la charge de la (des) personne(s) qui fait la demande**

	Prénom	Âge	Si aux études, donner le nom de l'établissement	En quelle année est-il (elle) ?
1				
2				
3				
4				

**E. Situation financière de la famille**

1. J'ai un emploi régulier (oui ou non) : \_\_\_\_\_
2. Mon (ma) conjoint(e) (oui ou non) : \_\_\_\_\_
3. Dans le tableau ci-dessous, indiquez vos revenus annuels de quelque source qu'ils soient.

	Responsable	Conjoint(e)	Élève
Salaire brut :			
Revenus de location... :			
De profession :			
D'entreprise :			
Commissions :			
Pension alimentaire :			
Assurance-emploi			
Assurance-salaire			
Allocations familiales :			
Assurance-sociale :			
Autres revenus :			
<b>Revenus totaux :</b>	_____ \$	_____ \$	_____ \$

4. Avoir ou actif personnel

Résidence principale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Évaluation municipale : \_\_\_\_\_

Hypothèque : \_\_\_\_\_ Paiement mensuel : \_\_\_\_\_

Résidence secondaire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Évaluation municipale : \_\_\_\_\_

Hypothèque : \_\_\_\_\_ Paiement mensuel : \_\_\_\_\_

Automobile : \_\_\_\_\_ \$ (valeur nette)

5. Placements et autres actifs :

Réer, actions, obligations, dépôt à terme, argent,  
autres... \_\_\_\_\_ \$

\_\_\_\_\_ \$

\_\_\_\_\_ \$

\_\_\_\_\_ \$

\_\_\_\_\_ \$

6. Je suis locataire :

loyer mensuel \_\_\_\_\_

7. Situation urgente et imprévisible

Raison (faillite, perte d'emploi, etc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Depuis quand ? \_\_\_\_\_

8. Obligations financières:(fournir les copies des pièces justificatives)

	Institution prêteuse	Date de prêt	Paiement	Solde et raison
Prêts :				
Prêts :				
Prêts :				
Carte de crédit				
Carte de crédit :				
Carte de crédit :				
Autres :				

**F. Renseignements complémentaires**

1. Avez-vous des raisons spécifiques pour lesquelles le Comité d'attribution devrait retenir la candidature soumise ?

---

---

---

---

---

---

2. Bourse :

Avez-vous déjà reçu une bourse de notre fondation ?

oui  non

D'autres fondations : oui  non

Si oui :

Fondation : \_\_\_\_\_

Année : \_\_\_\_\_

Montant reçu : \_\_\_\_\_

3. Bourse : Ordre de grandeur du montant requis : \_\_\_\_\_

<b>G. Confidentialité</b>
---------------------------

Il est entendu que toute information contenue dans cette demande 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 Saint-Sacrement** 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 en tenant compte toutefois de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et de la protection des renseignements personnels et à ses amendements.

J'ai signé, \_\_\_\_\_

ce : \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Nom :(lettres moulées) \_\_\_\_\_