

**Bourses d'Aide à L'Éducation Borroméenne
de la Fondation du Séminaire de Sherbrooke
(Bourses AÉB)**



**Collégial
2020-2021**

Demande d'aide

Note : Le masculin est utilisé pour alléger le texte, et ce, sans préjudice pour la forme féminine.

Critères

Pour effectuer une demande de **Bourse AÉB**, les étudiants du collégial doivent remplir les conditions suivantes :

1. **Avoir préalablement** fait une demande d'aide financière auprès de **l'Aide financière aux études** du gouvernement du Québec (AFÉ) ;
2. **Étudier à temps plein** au *Collégial du Séminaire de Sherbrooke* (réputé temps plein)
3. Démontrer un **désir de réussir** leurs études collégiales au Séminaire de
4. Avoir un **réel besoin** de ce soutien financier pour la poursuite des études.

Attribution

- Le **Comité des Bourses AÉB** a la responsabilité de veiller à ce que les fonds mis à sa disposition soient utilisés selon les critères mentionnés précédemment. Il a donc le devoir de faire des vérifications en regard de ceux-ci.
- Le cas échéant, les bourses sont versées **pour acquitter une partie** des droits de scolarité. Aucun montant n'est donné directement au bénéficiaire. De plus, le dit comité ne s'engage pas à accorder de l'aide à toutes les demandes qui lui sont adressées. **Un maximum de trimestres d'attribution est fixé à 8 sessions pour la formation technique et à 6 sessions pour la formation préuniversitaire.**
- Il est à noter que chaque dossier est traité en toute confidentialité et que les pièces demandées pour l'analyse du dossier **seront détruites selon les règles légales** en vigueur.

**Date limite pour présenter une demande pour le collégial :
1^{er} novembre**

P.S : Dans le cas d'une situation particulière, il est possible de faire une demande au plus tard le 15 février de l'année en cours, en expliquant les motifs de cette demande tardive.

IMPORTANT—IMPORTANT—IMPORTANT....

VOUS DEVEZ INCLURE AVEC VOTRE DEMANDE :

- Le présent formulaire dûment complété (incluant le budget).
- Des explications sur la situation financière de vos parents (*valide seulement pour un candidat avec contribution des parents selon l'Aide financière aux études*);
- Le plus récent relevé de notes officiel du collégial.
- Un récent bordereau de paie.
- Une copie de votre plus récente feuille de calcul détaillée de l'Aide financière aux études du Gouvernement du Québec.***
- Tout autre document jugé pertinent.

Notes:

1. L'analyse de votre demande sera retardée s'il manque des documents exigés. Elle pourrait être refusée si elle est présentée après la date limite.
2. Nous nous réservons le droit de demander les rapports d'impôts de vos parents, de votre conjoint s'il y a lieu, ou de vous-même, et ce, pour la dernière année fiscale.

Coordonnateur du Comité des Bourses AÉB

Yves Bélisle, (819) 563-2050 poste 275, ybelisle@seminaire-sherbrooke.qc.ca

IDENTIFICATION (répondre à toutes les questions)

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _j_/ _m_/ _a_

N.A.S. ⁽¹⁾ _____/_____/_____ **SANS CE NUMÉRO, LA BOURSE POURRAIT NE PAS ÊTRE VERSÉE.**

Code permanent au ministère _____

Année d'étude (1^{ère}) ___ (2^e) ___ (3^e) ___ programme _____ code _____

Demande effectuée à l'Aide financière aux études (Prêts et Bourses) oui () non ()

Adresse permanente :

No et rue _____ App. _____ ville _____

Code postal ____/____ Tél. ____/____/____ Cellulaire ____/____/____

Adresse de courriel (lisiblement SVP) : _____

Adresse à Sherbrooke (si différente)

No et rue _____ App. _____ ville _____

Code postal ____/____ Tél. ____/____/____

STATUT DU CANDIDAT (**selon les critères de l'Aide financière aux études**)

Avec contribution :

parents ou répondant ()

OU conjoint ()

Célibataire : () marié : ()

Si conjoint de fait et avec au moins un enfant à charge :

Conjoint : Nom _____

Est-il aux études à temps plein : oui () non ()

Est-il sur le marché du travail : oui () non ()

Si oui, employeur : _____

Son revenu net (dernier rapport d'impôt du Québec, **ligne 275**) _____ \$

Enfants à votre charge : nombre ____ âge ____, ____, ____, ____, ____

⁽¹⁾ N.A.S = Numéro d'assurance sociale

SECTION DES PARENTS ou du RÉPONDANT (S'il y a lieu)

Section obligatoire pour les candidats avec contribution des parents selon l'Aide financière aux études

PARENT 1

Nom _____ Prénom _____

Marié () Séparé () Divorcé () Décédé ().....date : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

PARENT 2

Nom _____ Prénom _____

Mariée () Séparé () Divorcé () Décédé ().....date : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Nombre d'enfant (s) à la charge des parents incluant le candidat _____

Nombre d'enfants aux études incluant le candidat _____

Consentement (tiers)

*Je déclare que les renseignements me concernant sont véridiques, exacts et complets et que les attestations jointes proviennent des autorités qui doivent les émettre. De plus, je consens à ce que le **Comité des Bourses AÉB** vérifie, si cela est jugé nécessaire, le montant brut de mes revenus auprès de mon (mes) employeur(s), des personnes et d'autres organismes concernés, et j'autorise ce (ces) dernier(s) à lui fournir les dits renseignements. **Je reconnais que cette déclaration a la même force et le même effet que si elle était faite sous le serment en conformité de la loi de la preuve au Canada.***

Signatures : (le cas échéant)

Parent 1 _____ date : _____

Parent 2 _____ date : _____

Conjoint _____ date : _____

Décrivez brièvement la ou les raison(s) qui vous incite(nt) à faire une demande d'aide à notre organisme. **(Au besoin, utilisez une autre feuille)**



Consentement (demandeur)

*Je déclare que les renseignements me concernant sont véridiques exacts et complets et que les attestations jointes proviennent des autorités qui doivent les émettre. De plus, je consens à ce que le **Comité des Bourses AÉB** vérifie, si cela est jugé nécessaire, le montant brut de mes revenus auprès de mon (mes) employeur(s), des personnes et d'autres organismes concernés, et j'autorise ce (ces) dernier(s) à lui fournir les dits renseignements. Je reconnais que cette déclaration a la même force et le même effet que si elle était faite sous le serment en conformité de la loi de la preuve au Canada. **De plus, j'autorise le dit Comité à vérifier auprès du Séminaire de Sherbrooke toute information pertinente relative à l'étude de la présente demande, incluant mon dossier à l'Aide financière aux études du gouvernement du Québec.***

NOTE : Toute fausse déclaration entraînera le refus de la demande.

Signature du candidat

Date

Guide budgétaire			Réservé à
Revenus (Septembre à Juin, année en cours)	Mois	TOTAL	AEB
Salaire (inclure un bordereau de paie récent)			
Prêts et bourses (inclure relevé détaillé)	XXXXXXXX		
Prestations pour enfants, provincial et fédéral (inclure preuve)			
Soutien d'une tierce personne :			
<i>Fournir détails :</i>			
Autre (s) :			
.			
.			
.			
Sommaire des revenus			
Dépenses (Septembre à Juin, année en cours)		Total	
Droits de scolarité (pour 2 sessions) -----			
	Par mois		
Alimentation			} Maintien de l'unité familiale
Assurance locataire ou maison			
Câble / Internet / téléphonie (Incluant cellulaire)			
Logement (votre part, si colocataire)			
Chauffage (si non inclus dans loyer)			
Électricité (si non incluse dans loyer)			
Frais médicaux (au besoin détails au verso)			
Habillement (demandeur et personnes à charges)			
Loisirs et sorties			
Permis de conduire			
Taxes (municipales + scolaires)			
Autres dépenses particulières (ex: emprunts ou autre) (utiliser le verso au besoin)			
.			
.			
.			
.			
.			
.			
.			
Sommaire des dépenses			
Écart entre les revenus et le dépenses			