

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Veuillez lire attentivement ce qui suit avant de remplir le questionnaire

1. Le formulaire doit être rempli par la ou les personnes qui assument la responsabilité financière.
2. Toutes les sections du formulaire doivent être dûment remplies.
3. L'étude de votre dossier se fait en toute confidentialité et seules les personnes impliquées dans l'analyse du dossier en connaissent le contenu.
4. Selon le résultat de l'analyse de votre dossier, vous pourriez avoir droit à une bourse provenant d'un partenaire du Collège, la Fondation Fournier-Éthier. Si tel est le cas, nous communiquerons avec vous et ce formulaire leur sera transmis;
5. Le montant alloué est applicable sur les frais de scolarité seulement; vous devrez donc être en mesure d'assumer la différence de coût ainsi que tous les autres frais.
6. Vous devez remplir un formulaire **par enfant**, mais fournir une seule copie des autres documents demandés.
7. L'aide financière accordée par le Collège est une aide temporaire ne dépassant pas trois (3) ans.
8. **IMPORTANT** : la personne qui fait une demande d'aide financière doit pouvoir communiquer en français ou en anglais.
9. Fournir **obligatoirement** :
 - une copie de la déclaration de revenus provinciale (*Québec*) complète de 2024, incluant les **annexes des deux parents**;
 - une copie de l'avis de cotisation provincial (*Québec*) de 2024 ainsi que 2023, **des deux parents**;
 - Si vous êtes locataire, joindre une copie du bail;
 - Une copie du plus récent bulletin s'il s'agit d'un nouvel élève.

*Toutes les pièces justificatives énumérées ci-dessus doivent être remises avec la demande **au plus tard le 31 mai 2025**, sinon votre demande ne sera pas considérée et la décision sera sans appel.*

Faire parvenir le formulaire dûment rempli, signé et accompagné de toutes les pièces demandées par **courriel à l'adresse aidefinanciere@cdsl.qc.ca** ou par la poste à l'adresse suivante:

Collège Durocher Saint-Lambert
A/s du Service des ressources financières
857, rue Riverside
Saint-Lambert (Québec) J4P 1C2



Collège
Durocher
Saint-Lambert

DEMANDE DE BOURSE

Demande de bourse faite auprès d'un autre organisme : Oui ☐ Non ☐

Si oui, nom de l'organisme : _____

NOM de l'élève :	
PRÉNOM de l'élève	
No d'assurance sociale*	

* Veuillez noter que si l'enfant n'a pas de numéro d'assurance sociale et qu'une bourse lui est accordée, il faudra en faire la demande et nous transmettre le numéro avant le 31 décembre.

Mère :	Adresse :
Père :	Courriel :
Autre (spécifiez) :	Adresse :
	Courriel :

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE - ANNEXE C

**FORMULAIRE À COMPLÉTER PAR LES PARENTS (GARDIENS) DE L'ÉLÈVE ET PAR L'ÉLÈVE
À RETOURNER À LA DIRECTION DE LA MAISON D'ENSEIGNEMENT**

IMPORTANT : TOUTE DEMANDE DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉE D'UNE COPIE DE LA DÉCLARATION DE REVENUS PRODUITE AU GOUVERNEMENT PROVINCIAL POUR L'**ANNÉE 2024** AINSI QUE L'AVIS DE COTISATION POUR L'**ANNÉE 2024** (SI LES AVIS DE COTISATION NE SONT PAS DISPONIBLES, VEUILLEZ PRÉSENTER VOTRE DEMANDE DANS LE DÉLAI PRESCRIT ET LES TRANSMETTRE PAR LA SUITE SUR RÉCEPTION).

SECTION 1 - IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM DE FAMILLE										PRÉNOM(S)																																	
DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)										M ☐ F ☐		NIVEAU SCOLAIRE COMPLÉTÉ EN JUN 2025										SECONDAIRE ☐		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">☐</td><td style="text-align: center;">☐</td><td style="text-align: center;">☐</td><td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">☐</td><td style="text-align: center;">☐</td><td style="text-align: center;">☐</td><td style="text-align: center;">☐</td> </tr> </table>				1	2	3	4	☐	☐	☐	☐	4	5	6		☐	☐	☐	☐
1	2	3	4																																								
☐	☐	☐	☐																																								
4	5	6																																									
☐	☐	☐	☐																																								
NUMÉRO										RUE										N° APP.																							
MUNICIPALITÉ										CODE POSTAL																																	
TÉLÉPHONE CHEZ LES PARENTS										TÉLÉPHONE PENDANT L'ANNÉE SCOLAIRE																																	
PRÉNOM DU PÈRE										NOM DU PÈRE																																	
PRÉNOM DE LA MÈRE										NOM DE LA MÈRE																																	
L'ÉLÈVE DEMEURE HABITUELLEMENT AVEC										☐ SON PÈRE ET SA MÈRE ☐ SA MÈRE SEULEMENT ☐ SON PÈRE SEULEMENT ☐ CHEZ SON TUTEUR ☐ GARDE PARTAGÉE ☐ AUTRE (PRÉCISEZ) _____																																	

SECTION 2 - SITUATION FAMILIALE

2.1 - PARENTS DE L'ÉLÈVE

PÈRE	MÈRE
DATE DE NAISSANCE : - - ANNÉE MOIS JOUR	DATE DE NAISSANCE : - - ANNÉE MOIS JOUR
OCCUPATION : _____	OCCUPATION : _____
EMPLOYEUR ACTUEL : _____	EMPLOYEUR ACTUEL : _____
NOMBRE DE MOIS TRAVAILLÉS 2 DERNIÈRES ANNÉES : _____	NOMBRE DE MOIS TRAVAILLÉS 2 DERNIÈRES ANNÉES : _____
STATUT MATRIMONIAL: MARIÉ ☐ VEUF ☐ SÉPARÉ ☐ DIVORCÉ ☐ DÉCÉDÉ ☐ CONJOINT DE FAIT ☐ AUTRE : _____	STATUT MATRIMONIAL: MARIÉE ☐ VEUVE ☐ SÉPARÉE ☐ DIVORCÉE ☐ DÉCÉDÉE ☐ CONJOINT DE FAIT ☐ AUTRE : _____

2.2 - ENFANTS À LA CHARGE DES PARENTS (Incluant le candidat)

ENFANT(S) RÉSIDANT AU FOYER			
PRÉNOM(S)	ÂGE	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT qui sera FRÉQUENTÉ EN 2025-2026	NIVEAU

ENFANT(S) RÉSIDANT HORS DU FOYER			
PRÉNOM(S)	ÂGE	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT qui sera FRÉQUENTÉ EN 2025-2026	NIVEAU

FIDUCIE CHARITABLE FOURNIER-ÉTHIER

ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

2.3 - REVENUS ANNUELS DES PARENTS POUR L'ANNÉE 2024 (Du 1^{er} janvier au 31 décembre)

		PÈRE	MÈRE
1	Revenus d'emploi : salaires bruts		
2	Revenus de pension : sécurité de vieillesse, régime des rentes du Québec, Régime de retraite et autres.		
3	Revenus de placement : intérêts, dividendes, etc.		
4	Revenus de location d'immeubles (Veuillez fournir plus de détails en annexe)		
5	Prestations d'assurance-emploi, d'assurance-salaire, d'assurance-invalidité, d'accident de travail, PCU (ou autres) et allocations familiales		
6	Pension alimentaire ou allocation de séparation		
9	Revenus provenant d'entreprises ou de travailleurs autonomes (Veuillez fournir plus de détails en annexe)		
10	Autres revenus (spécifier) :		
TOTAL DES REVENUS (\$) :			

2.4 - BILAN DES PARENTS AU 31 DÉCEMBRE 2024

ACTIFS		
	PÈRE	MÈRE
1 Argent en main (comptes de banque)		
2 Placements (actions, obligations, prêts, etc.)		
3 Automobile (valeur marchande)		
4 Résidence (évaluation municipale)		
5 Autres immeubles, terrains, bâtisses (évaluation municipale)		
6 Autres actifs (spécifier) :		
TOTAL DES ACTIFS (\$) :		

PASSIFS		
	PÈRE	MÈRE
1 Solde des emprunts à court terme		
2 Solde des comptes courants, cartes de crédit		
3 Solde des hypothèques à payer		
4 Autres dettes (spécifier) :		
TOTAL DES PASSIFS (\$) :		

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Si un montant est indiqué à la ligne 136 (revenus de location) ou à la ligne 164 (revenus d'entreprise) de votre avis de cotisation, vous devez obligatoirement fournir plus de détails ici. **Votre demande ne pourra être évaluée sans ces informations supplémentaires.**