# **ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026**



# **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.
- 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.

<u>Toutes les pièces justificatives</u> énumérées ci-dessus doivent être remises avec la demande **au plus tard le 31 mai 2025**, <u>sinon votre demande ne sera pas considérée</u> 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



## **DEMANDE DE BOURSE**

NOM de l'élève	<b>:</b> :	
PRÉNOM de l'élève		
bourse lui est acc	ordée, il fa	n'a pas de numéro d'assurance sociale et qu'une udra en faire la demande et nous transmettre le re.
bourse lui est acc	ordée, il fa	udra en faire la demande et nous transmettre le re.
bourse lui est acc	ordée, il fa 31 décemb	udra en faire la demande et nous transmettre le re.
bourse lui est acc numéro avant le 3	ordée, il fa 31 décemb	udra en faire la demande et nous transmettre le re.
bourse lui est acc numéro avant le 3	ordée, il fa 31 décemb	udra en faire la demande et nous transmettre le re.
bourse lui est acc numéro avant le 3	ordée, il fa 31 décemb Adresse Courrie	udra en faire la demande et nous transmettre le re.
bourse lui est acc numéro avant le 3 <b>Mère</b> :	ordée, il fa 31 décemb Adresse Courrie	udra en faire la demande et nous transmettre le re.  e :  i :

En lien avec le point 4 mentionné à la page précédente, nous vous informons que votre demande d'aide financière pourrait être soumise à la Fiducie charitable Fournier-Éthier. Nous utilisons un seul formulaire pour toutes les demandes. Veuillez s.v.p. vous assurer de bien remplir toutes les sections.



Gabrielle Fournier-Éthier, femme et veuve de Benjamin Éthier, est décédée à Montréal le 30 novembre 1984. N'ayant jamais eu d'enfant, elle souhaitait faire don d'une partie importante de son patrimoine à des organismes venant en aide à des jeunes de milieux défavorisés ou en difficulté incluant ceux ayant un handicap physique.

«Les revenus de la Fiducie Charitable devront servir et être employés dans le but strictement charitable pour aider et assister des enfants de milieux défavorisés vivant au Canada, pour permettre en outre, à de tels enfants de parfaire des études qu'ils ne pourraient autrement entreprendre ou poursuivre surtout lorsque ces enfants possèdent des talents nécessaires à de telles études qui leur permettront plus tard d'aider la société; ou enfin, aider ou assister des enfants vivant au Canada, infirmes, sourds, muets, aveugles ou autrement malades ou handicapés à l'exclusion toutefois, des enfants mentalement inaptes.»

– Gabrielle Fournier-Éthier 1<sup>er</sup> juin 1979

# DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE - ANNEXE C

## FORMULAIRE À COMPLÉTER PAR LES PARENTS DE L'ÉLÈVE ET PAR L'ÉLÈVE À RETOURNER À LA DIRECTION DE L'INSTITUTION D'ENSEIGNEMENT

Toute demande doit être accompagnée de :

Une copie de l'avis de cotisation provincial de la dernière année fiscale de chaque parent Une copie du bulletin scolaire le plus récent

Tout autre document pertinent pour l'analyse du dossier

### SECTION 1.1 – IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom de famille Prénom(s)

Date de naissance Sexe Niveau scolaire complété

**Adresse** 

Ville (municipalité) Code postal

Téléphone chez les parents Téléphone durant l'année scolaire

### **SECTION 1.2 – IDENTIFICATION DES PARENTS**

PARENT 1 PARENT 2

Nom Nom

Prénom(s) Prénom(s)

Lien parental Père Mère Tuteur•trice Lien parental Mère Père Tuteur•trice



Année scolaire 2025-2026

# 2.1 – REVENUS ET BOURSES DE L'ÉLÈVE Revenus d'emploi (élève) Pour l'année scolaire précédente complétée Pour l'année scolaire à venir (pour laquelle la bourse est demandée) Bourses reçues pour l'année scolaire précédente Fiducie Charitable Fournier-Éthier Fondation de l'institution d'enseignement Autre Total des revenus \$ 2.2 – DÉCLARATION DE L'ÉLÈVE

Comment envisagez-vous votre avenir scolaire et professionnel? (à remplir personnellement par l'élève)

Signature élève Date



Année scolaire 2025-2026

### **SECTION 3.1 – SITUATION FAMILIALE DES PARENTS**

PARENT 1 PARENT 2

Date de naissance Date de naissance

Occupation Occupation

Employeur actuel Employeur actuel

Nombre de mois travaillés

au cours des 2 dernières années

Nombre de mois travaillés

au cours des 2 dernières années

État matrimonial État matrimonial

Précisez Précisez

L'élève demeure habituellement avec Précisez

# 3.2 - ENFANTS À CHARGE (INCLUANT L'ÉLÈVE CANDIDAT)

Enfant(s) résidant au foyer

Prénom(S) Âge Nom de l'établissement fréquenté Niveau

Enfant(s) résidant hors du foyer

Prénom(S) Âge Nom de l'établissement fréquenté Niveau



Année scolaire 2025-2026

# 3.3 – REVENUS ANNUELS DES PARENTS POUR L'ANNÉE PRÉCÉDENTE

	PARENT 1	PARENT 2
1 Revenus d'emploi (case 14, feuillets T4)	\$	\$
2 Revenus nets d'un travail indépendant (revenu d'entreprise, profession libérale, commissions, etc.)	\$	\$
3 Revenus de placement (intérêts, dividendes, etc.)	\$	\$
4 Revenus de location d'immeubles	\$	\$
5 Prestations (assurance-emploi, assurance-salaire, assurance-invalidité, allocations familiales, etc.)	\$	\$
6 Pension alimentaire ou allocation de séparation	\$	\$
7 Pension (sécurité de vieillesse, régime des rentes du Québec, Régime de retraite et autres)	\$	\$
8 Autres revenus (préciser)	\$	\$
Revenu total net	\$	\$

# 3.4 - BILAN FINANCIER

ACTIFS	PARENT 1	PARENT 2
1 Liquidités disponibles (comptes de banque, espèces)	\$	\$
2 Placements enregistrés (REER, CELI, REEE, FERR)	\$	\$
3 Placements non enregistrés (actions, obligations, fonds)	\$	\$
4 Résidence principale (évaluation municipale)	\$	\$
5 Autres immeubles, terrains, bâtisses (évaluation municipale)	\$	\$
6 Autres actifs (préciser)	\$	\$
Total des actifs	\$	\$
PASSIFS		
1 Emprunts à court terme (marge de crédit, prêt remboursable, etc.)	\$	\$
2 Crédit à la consommation (solde des cartes de crédit)	\$	\$
3 Prêts hypothècaires (solde)	\$	\$
4 Autres dettes (préciser)	\$	\$
Total des passifs	\$	\$
Bilan net (actif - passif)	\$	\$

Bilan familial net



Année scolaire 2025-2026

### 3.5 – RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

3.5 - RENSEIGNEMEN IS	COMPLEMENTAIRES	
Précisez les motifs justifiant votre demande d'aide final (accident, maladie, difficulté financière, retour aux étude		2000 caractères maximum
3.6 - DÉCLA	RATION	
Je déclare que les renseignements fournis dans ce for véridiques, exacts et complets et que les attestations qui doivent les émettre.  Veuillez signer électroniquement le formulaire et renseul l'imprimer le signer puis le remettre à l'institution	s jointes proviennent off voyer le PDF	
ou l'imprimer, le signer puis le remettre à l'institution  Tous les champs obligatoires (rouges) sont compl	•	
Signature parent 1		Date
Signature parent 2		Date

# **ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026**



# **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.**