

Ce formulaire doit être rempli par la personne qui a fait une demande dans le cadre du Programme de remboursement différé et qui a déclaré des revenus et des dépenses de travail autonome ou d'entreprise pour la période concernée par sa demande.

## Section 1 Identité

Nom Code permanent attribué par le Ministère

Prénom Numéro d'assurance sociale

Nom de l'entreprise Précisez le type d'entreprise

Indiquez le pourcentage de votre participation dans l'entreprise : \_\_\_\_\_ %

Travail autonome  
 Profession libérale  
 Entreprise commerciale

## Section 2 Revenus et dépenses

Indiquez vos revenus et dépenses de travail autonome ou d'entreprise pour la période visée par votre demande. Veuillez prendre soin de préciser ci-dessous les dates pour lesquelles vous déclarez des montants réels et les dates pour lesquelles il s'agit plutôt de montants prévus.

Montants réels : du Date Date Montants prévus : du Date Date

### Revenus de travail autonome ou d'entreprise

	Montants réels	Montants prévus
Commissions .....	\$	\$
Honoraires .....	\$	\$
Ventes .....	\$	\$
<b>Total des revenus</b>	\$	\$

### Dépenses de travail autonome ou d'entreprise

Salaires versés (N'incluez pas votre salaire) .....	\$	\$
Loyer, téléphone, électricité, chauffage et assurances .....	\$	\$
Publicité, fournitures de bureau et amortissement.....	\$	\$
Permis d'exercice .....	\$	\$
Frais divers (Détaillez ces frais sur une autre feuille que vous joindrez au formulaire) .....	\$	\$
Achats (N'incluez pas l'inventaire) .....	\$	\$
<b>Total des dépenses</b>	\$	\$

**Bénéfice net (total des revenus - total des dépenses)** ..... \$

## Section 3 Signature

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

Signature   X  

L'Aide financière aux études se réserve le droit de vérifier les renseignements que vous déclarez.

Date Date