

Renseignements utiles

Renseignements utiles

Ce formulaire doit être utilisé par l'étudiante ou l'étudiant qui demande que lui soient reconnus à titre de dépenses admises des montants relatifs à l'achat d'orthèses visuelles (y compris les frais d'examen de la vision). On entend par orthèses visuelles les lunettes (lentilles et monture) et les verres de contact. Ces frais ne peuvent dépasser 185 \$ par personne par période de deux ans. Ils s'appliquent à l'étudiante ou à l'étudiant et aux enfants à sa charge qui sont les siens ou ceux de sa conjointe ou de son conjoint. Pour chaque montant réclamé, le reçu indiquant que les orthèses ont été prescrites par une ou un optométriste ou par une ou un médecin doit être présenté.

Documents à fournir

L'original du reçu ou un relevé d'assurance attestant qu'une partie des frais n'a pas été remboursée et, seulement si le reçu ou le relevé d'assurance n'indique pas la prescription ou son numéro de référence, l'ordonnance de l'optométriste ou de la ou du médecin.

Versement

Le montant reconnu sera versé au compte de l'étudiante ou de l'étudiant en vertu d'une autorisation de prêt transmise à son établissement financier. L'étudiante ou l'étudiant ayant droit à une bourse pourra voir une portion ou la totalité du montant reconnu converti en bourse à la fin de l'année d'attribution, lors de la vérification de ses revenus auprès de Revenu Québec.

Section 1 Identité de l'étudiante ou de l'étudiant

Nom

Prénom

Année d'attribution pour laquelle le
remboursement est demandé
 -

Code permanent attribué par le Ministère

Nom de l'établissement d'enseignement

Code de l'établissement

Adresse de correspondance

Numéro

Rue

Direction

(Nord, Sud, Est, Ouest)

Appartement

Municipalité, ville, village

Ind. rég.

Numéro
de téléphone

Province

Pays

Code postal

Section 2 Demande de remboursement

Frais payés pour l'étudiante ou l'étudiant		Date de l'achat A M J	Montant arrondi au dollar le plus près
Frais payés pour un ou des enfants à la charge de l'étudiante ou de l'étudiant			
Nom de l'enfant			
Prénom de l'enfant		Date de naissance A M J	Date de l'achat A M J
			Montant arrondi au dollar le plus près
			,00 \$
Nom de l'enfant			
Prénom de l'enfant		Date de naissance A M J	Date de l'achat A M J
			Montant arrondi au dollar le plus près
			,00 \$
Nom de l'enfant			
Prénom de l'enfant		Date de naissance A M J	Date de l'achat A M J
			Montant arrondi au dollar le plus près
			,00 \$
Nom de l'enfant			
Prénom de l'enfant		Date de naissance A M J	Date de l'achat A M J
			Montant arrondi au dollar le plus près
			,00 \$

Signature

Signature de l'étudiante ou de l'étudiant

Signature X _____	Date A M J
-------------------	---------------

Pour obtenir de plus amples renseignements :

- **Bureau d'aide financière de votre établissement d'enseignement**
- **Service téléphonique interactif** (accessible 24 heures sur 24, 7 jours sur 7)
Québec : 418 646-4505
Ailleurs au Québec : *1 888 345-4505
- **Service de l'accueil et des renseignements**
Aide financière aux études
Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport
1035, rue De La Chevrotière
Québec (Québec) G1R 5A5
- **Site internet** : www.afe.gouv.qc.ca