

**Attention :** Le fait de remplir et de nous envoyer ce formulaire ne constitue pas une demande dérogatoire. Vous devez vous référer au guide *Présentation d'une requête au Comité d'examen des demandes dérogatoires* (accessible sur le site [www.afe.gouv.qc.ca](http://www.afe.gouv.qc.ca)) pour connaître les documents que vous devez joindre à votre demande.

Nom \_\_\_\_\_ Code permanent attribué par le Ministère \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

**Important :** Vous devez vous assurer que les revenus déclarés dans le formulaire *Demande d'aide financière 2010-2011* correspondent à ceux déclarés dans ce budget.

## Revenus

Inscrivez les montants demandés en arrondissant au dollar le plus près ou inscrivez « 0 » (zéro), s'il y a lieu.

### A - Revenus bruts d'emploi ou revenus nets d'entreprise ou de travail autonome

	1 <sup>er</sup> janvier 2010 au 30 avril 2010	1 <sup>er</sup> mai 2010 au 31 août 2010	1 <sup>er</sup> septembre 2010 au 31 décembre 2010	1 <sup>er</sup> janvier 2011 au 30 avril 2011	1 <sup>er</sup> mai 2011 au 31 août 2011
Revenus bruts d'emploi, de stage ou de scrutin . . .	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Rente ou pension de retraite (RRQ ou RPC) ou prestations de retraite (public ou privé) . . . . .	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Revenus nets d'entreprise ou de travail autonome . .	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Prestations d'assurance-emploi de Ressources humaines et Développement des compétences Canada (RHDCC) . . . . .	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Allocation de formation d'Emploi-Québec . . . . .	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Indemnité de remplacement du revenu de la CSST et de la SAAQ . . . . .	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Prestations reçues en vertu du Régime québécois d'assurance parentale . . . . .	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
<b>Sous-total A :</b>	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$

### B - Ressources financières autres que des revenus d'emploi

Rentes d'orphelin, d'enfant de personne invalide, de conjoint survivant (RRQ, RPC), indemnités de décès (SAAQ) ou d'enfant de victime d'acte criminel (CSST) . . . . .	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Retrait d'un REER ou d'un REEE . . . . .	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Pension alimentaire reçue . . . . .	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Revenus de placements et d'intérêts . . . . .	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Prestations d'aide sociale ou de solidarité sociale du ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
<b>Prêts et bourses (Aide financière aux études)</b>	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Autres bourses d'études (y compris celles provenant d'une autre province ou d'un autre pays)	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Allocations familiales et prestations fiscales pour enfants . . . . .	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Soutien financier (autre que celui des parents ou du conjoint) . . . . .	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
<b>Sous-total B :</b>	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
<b>TOTAL DES REVENUS (A+B) :</b>	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$

### C - Précisions relatives aux ressources financières

Placements (précisez la nature) _____	_____ \$
<b>Marge de crédit accordée</b> par votre établissement financier (cartes de crédit exclues) . . . . .	_____ \$
<b>Montant utilisé</b> de la marge de crédit accordée par votre établissement financier (cartes de crédit exclues) . . . . .	_____ \$

# Dépenses

## Dépenses

Inscrivez les montants demandés en arrondissant au dollar le plus près ou inscrivez « 0 » (zéro), s'il y a lieu.

	1 <sup>er</sup> mai 2010 au 31 août 2010	1 <sup>er</sup> septembre 2010 au 31 décembre 2010	1 <sup>er</sup> janvier 2011 au 30 avril 2011	1 <sup>er</sup> mai 2011 au 31 août 2011
<b>Frais scolaires :</b> droits de scolarité .....	\$	\$	\$	\$
livres, matériel scolaire, etc. ....	\$	\$	\$	\$
ordinateur .....	\$	\$	\$	\$
<b>Logement :</b> loyer <input type="checkbox"/> pension <input type="checkbox"/> .....	\$	\$	\$	\$
remboursement d'hypothèque .....	\$	\$	\$	\$
taxes et assurances .....	\$	\$	\$	\$
chauffage et électricité .....	\$	\$	\$	\$
téléphone, Internet, câble, téléavertisseur, cellulaire ..	\$	\$	\$	\$
<b>Nourriture :</b> épicerie, repas à l'extérieur .....	\$	\$	\$	\$
<b>Transport :</b> transport en commun <input type="checkbox"/> taxis <input type="checkbox"/> .....	\$	\$	\$	\$
automobile (paiements) <input type="checkbox"/> stationnement <input type="checkbox"/> .....	\$	\$	\$	\$
essence, réparations et assurance automobile .....	\$	\$	\$	\$
<b>Santé :</b> dentiste .....	\$	\$	\$	\$
médicaments <input type="checkbox"/> optométrie <input type="checkbox"/> .....	\$	\$	\$	\$
autres. Précisez : .....	\$	\$	\$	\$
<b>Autres dépenses :</b> sports (équipement inclus) <input type="checkbox"/> sorties <input type="checkbox"/> .....	\$	\$	\$	\$
habillement et nettoyeur .....	\$	\$	\$	\$
remboursement de dettes. Précisez : .....	\$	\$	\$	\$
autres. Précisez : .....	\$	\$	\$	\$
<b>Dépenses pour enfants :</b> habillement .....	\$	\$	\$	\$
frais scolaires .....	\$	\$	\$	\$
frais de garde .....	\$	\$	\$	\$
activités sportives <input type="checkbox"/> activités culturelles <input type="checkbox"/> .....	\$	\$	\$	\$
soins de santé. Précisez : .....	\$	\$	\$	\$
autres. Précisez : .....	\$	\$	\$	\$
<b>TOTAL DES DÉPENSES :</b>	\$	\$	\$	\$

### Revenus (du 1<sup>er</sup> septembre 2010 au 31 août 2011)

(Ne pas inclure les revenus gagnés entre le 1<sup>er</sup> janvier 2010 et le 31 août 2010)

Revenus .....	\$	Ne rien inscrire ici \$	Ne rien inscrire ici \$
moins			
<b>Dépenses</b> (du 1 <sup>er</sup> septembre 2010 au 31 août 2011) .....	\$	\$	\$
<b>Solde</b> .....	\$	\$	\$
<b>Dettes :</b> emprunts bancaires (excluant les prêts pour études) .....	\$		
emprunts personnels (parent, ami, etc.) .....	\$		
dépannage (établissement d'enseignement) .....	\$		

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

Date

Signature de l'étudiante ou de l'étudiant X \_\_\_\_\_

A	M	J
---	---	---