

Nom de l'étudiante ou de l'étudiant _____

Code permanent attribué par le
Ministère _____

Prénom de l'étudiante ou de l'étudiant _____

Nom de la conjointe ou du conjoint _____

Code permanent attribué par
le Ministère, s'il y a lieu _____

Prénom de la conjointe ou du conjoint _____

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 ^{er} janvier 2010 au 30 avril 2010	1 ^{er} mai 2010 au 31 août 2010	1 ^{er} septembre 2010 au 31 décembre 2010	1 ^{er} janvier 2011 au 30 avril 2011	1 ^{er} 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 (RHDC)	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
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	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Sous-total A :	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$

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	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Prêts et bourses (Aide financière aux études)	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
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)	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Sous-total B :	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
TOTAL DES REVENUS (A+B) :	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$

C - Précisions relatives aux ressources financières

Placements (précisez la nature) _____ \$

Marge de crédit accordée par votre établissement financier (cartes de crédit exclues) \$

Montant utilisé de la marge de crédit accordée par votre établissement financier (cartes de crédit exclues) \$

Dépenses

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

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

Revenus (du 1 ^{er} septembre 2010 au 31 août 2011) (Ne pas inclure les revenus gagnés entre le 1 ^{er} janvier 2010 et le 31 août 2010)	_____ \$	Ne rien inscrire ici _____ \$	Ne rien inscrire ici _____ \$
moins			
Dépenses (du 1 ^{er} septembre 2010 au 31 août 2011)	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Solde	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Dettes : 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

A	M	J
_____	_____	_____

Signature de la conjointe ou du conjoint **X** _____