

Ce formulaire doit être utilisé pour déclarer le statut familial de l'étudiant[e] qui est dans l'une des quatre situations mentionnées à la section 2 ou pour signaler une modification au statut déclaré antérieurement.

Ce formulaire ne concerne pas les enfants qui résident avec les deux parents biologiques ou adoptifs.

Seuls les enfants issus d'une même union peuvent être déclarés sur le même formulaire. Utilisez plus d'un formulaire si vos enfants sont issus de plus d'une union.

Aux fins des programmes de l'Aide financière aux études, un enfant est considéré à votre charge lorsque vous en avez la garde physique au moins 25 % du temps.

L'Aide financière aux études doit être informée dès qu'un changement survient dans votre statut familial en cours d'année.

**Section 1 – Identité de l'étudiant[e]**

Nom

Code permanent attribué par le Ministère

Prénom

**Section 2 – Déclaration du statut familial**

Choisissez l'une des cases correspondant à votre situation et inscrivez les informations demandées.

A. Fin de vie maritale (sans mariage ou union civile préalable)

J'ai cessé de résider avec un[e] conjoint[e], sans qu'il y ait eu mariage ou union civile. .... Depuis le :  A  M  J

Nom et prénom de l'ex-conjoint[e] : \_\_\_\_\_

J'ai au moins un enfant à ma charge. .... Depuis le :

Je n'ai plus d'enfant à ma charge. .... Depuis le :

B. Séparation de fait (après un mariage ou une union civile)

J'ai contracté un mariage ou une union civile avec : ..... le :

Nom et prénom de l'ex-conjoint[e] : \_\_\_\_\_

Nous sommes séparés de fait et ne vivons plus ensemble. .... Depuis le :

J'ai au moins un enfant à ma charge. .... Depuis le :

Je n'ai plus d'enfant à ma charge. .... Depuis le :

Je n'ai jamais eu d'enfant à ma charge.

C. Célibataire avec enfant à charge, sans vie maritale

Je suis célibataire, j'ai un enfant à ma charge depuis le :   
et je n'ai jamais vécu maritalement avec l'autre parent biologique ou avec un autre parent adoptif.

D. Avec enfant à charge

Je réside avec un[e] conjoint[e] et un enfant à charge (le mien ou celui de mon [ma] conjoint[e]). .... Depuis le :

Je suis le parent.

ou

Mon [ma] conjoint[e] est le parent.

Nom et prénom de mon [ma] conjoint[e] : \_\_\_\_\_

Signature de mon [ma] conjoint[e] : X \_\_\_\_\_

*N'oubliez pas, la signature de l'autre parent est requise à la section 5.*

### Section 3 – Pension alimentaire versée à l'étudiant[e]

Recevez-vous, pour vous ou votre (vos) enfant(s), une pension alimentaire?

Oui  Non

Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants ou joindre une copie de l'entente.

Pension alimentaire versée pour :	L'étudiant[e]	Le ou les enfants de l'étudiant[e]
Date du 1 <sup>er</sup> versement :		
Montant du versement mensuel :		

### Section 4 – Enfants à charge

Vous devez remplir cette section si vous avez au moins un enfant à votre charge pour la période du 1<sup>er</sup> juillet 2021 au 31 août 2022.

1. Nom et prénom de l'enfant \_\_\_\_\_ Date de naissance  
A M J

Veuillez indiquer le nombre de jours par mois où l'enfant est à votre charge.

Juil. 2021 Août 2021 Sept. 2021 Oct. 2021 Nov. 2021 Déc. 2021 Janv. 2022 Fév. 2022 Mars 2022 Avril 2022 Mai 2022 Juin 2022 Juil. 2022 Août 2022  
 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]

2. Nom et prénom de l'enfant \_\_\_\_\_ Date de naissance  
A M J

Veuillez indiquer le nombre de jours par mois où l'enfant est à votre charge.

Juil. 2021 Août 2021 Sept. 2021 Oct. 2021 Nov. 2021 Déc. 2021 Janv. 2022 Fév. 2022 Mars 2022 Avril 2022 Mai 2022 Juin 2022 Juil. 2022 Août 2022  
 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]

3. Nom et prénom de l'enfant \_\_\_\_\_ Date de naissance  
A M J

Veuillez indiquer le nombre de jours par mois où l'enfant est à votre charge.

Juil. 2021 Août 2021 Sept. 2021 Oct. 2021 Nov. 2021 Déc. 2021 Janv. 2022 Fév. 2022 Mars 2022 Avril 2022 Mai 2022 Juin 2022 Juil. 2022 Août 2022  
 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]

Au besoin, fournissez sur une autre feuille les renseignements requis concernant un 4<sup>e</sup> enfant.

### Section 5 - Confirmation de l'autre parent biologique ou adoptif

La signature de l'autre parent biologique ou adoptif de l'enfant à charge est obligatoire dans les situations suivantes :

- En cas de garde partagée, alors qu'il n'y a pas de jugement de garde entériné par la cour.
- Lorsqu'il s'agit d'un changement à l'entente de garde.

Je soussignée ou soussigné, \_\_\_\_\_, confirme que les renseignements

Nom et prénom de l'autre parent biologique ou adoptif

mentionnés aux sections précédentes sont exacts et complets.

Date  
A M J

Signature X \_\_\_\_\_

### Section 6 - Déclaration de l'étudiant[e] et signatures

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

Date  
A M J

Signature X \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant[e]

Lieu \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la ou du commissaire à l'assermentation (en lettres moulées)

Date  
A M J

Signature X \_\_\_\_\_

Signature de la ou du commissaire à l'assermentation

Lieu \_\_\_\_\_

Numéro \_\_\_\_\_