

Confidentiel

Ce formulaire sert à signaler une situation exceptionnelle, indépendante de la volonté de l'étudiante ou de l'étudiant, qui ne peut être traitée selon les critères habituellement utilisés pour l'attribution de l'aide financière. Une fois rempli, ce document sera considéré comme confidentiel.

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

Nom

Code permanent attribué par le Ministère

Prénom

Numéro d'assurance sociale

Section 2 – Description de la situation

2.1 Étudiante ou étudiant vivant dans une famille d'accueil ou un centre d'accueil

L'étudiante ou l'étudiant a été placé en famille d'accueil ou en centre d'accueil en vertu de la *Loi sur la protection de la jeunesse*, de la *Loi sur les services de santé et les services sociaux* ou de la *Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents*.

Une personne autorisée d'un centre jeunesse du Québec doit remplir cette sous-section et la signer. L'étudiante ou l'étudiant doit ensuite signer à l'endroit indiqué.

Nom de la personne autorisée du centre jeunesse du Québec

Fonction Ind. rég. Téléphone

Nom et adresse du centre jeunesse du Québec

L'étudiante ou l'étudiant est placé en famille d'accueil ou en centre d'accueil depuis le..... A M J

Date à laquelle le centre jeunesse du Québec a cessé ou cessera de subvenir à ses besoins..... A M J

La décision ou l'ordonnance de placement prévoit-elle le versement d'aliments? Oui Non

Au terme de son placement, l'étudiante ou l'étudiant demeurera

chez son père. Nom et prénom

chez sa mère. Nom et prénom

chez ses parents.

chez sa répondante ou son répondant (au sens de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*).

ailleurs.

Signature de la personne autorisée **X** Date A M J

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

Signature de l'étudiante ou de l'étudiant **X** Date A M J

Section 2 – Description de la situation (suite)

2.2 Étudiante ou étudiant confié à une tutrice ou à un tuteur

L'étudiante ou l'étudiant a été confié, par jugement, à une tutrice ou à un tuteur (grand-parent, tante ou oncle, voisine ou voisin, etc.), sans toutefois avoir été adopté légalement.

La tutrice ou le tuteur doit remplir cette sous-section et la signer. L'étudiante ou l'étudiant doit ensuite signer à l'endroit indiqué.

Nom de la tutrice ou du tuteur _____ Téléphone ^{Ind. rég.} _____

Adresse de la tutrice ou du tuteur _____

L'étudiante ou l'étudiant a été confié à ma garde le ^{A M J} _____

Signature de la tutrice ou du tuteur **X** _____ Date ^{A M J} _____

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

Signature de l'étudiante ou de l'étudiant **X** _____ Date ^{A M J} _____

Vous devez fournir une copie du jugement de la cour attestant que votre garde a été confiée à une tutrice ou à un tuteur.

2.3 Étudiante ou étudiant dont la situation familiale s'est détériorée

L'étudiante ou l'étudiant se trouve dans une situation familiale à ce point détériorée (par l'alcoolisme, l'inceste, la violence ou une mésentente grave, par exemple) qu'il lui faut, pour des motifs graves de santé ou de sécurité, quitter le milieu familial (domicile d'un ou des deux parents) et, dans certains cas, cesser toute communication avec un ou les deux parents.

Cette sous-section doit être remplie et signée par une ou un spécialiste (travailleuse sociale ou travailleur social, psychoéducatrice ou psychoéducateur, psychologue, psychothérapeute, sexologue, agente ou agent de relations humaines, agente ou agent de service social, conseillère ou conseiller en adaptation scolaire, conseillère ou conseiller d'orientation, médecin, psychiatre ou intervenante ou intervenant psychosocial). L'étudiante ou l'étudiant doit ensuite signer à l'endroit indiqué. De plus, elle ou il doit s'adresser au bureau d'aide financière de son établissement d'enseignement pour savoir si elle ou il doit fournir le formulaire *Déclaration du père ou du répondant* ou le formulaire *Déclaration de la mère ou de la répondante* avec sa demande d'aide financière.

Nom de la ou du spécialiste _____

Fonction _____ Téléphone ^{Ind. rég.} _____

Nom et adresse de l'organisme (centre jeunesse du Québec ou CLSC), du centre hospitalier ou de l'établissement d'enseignement _____

Est-ce que l'étudiante ou l'étudiant vit une situation familiale grave portant atteinte à sa santé? oui non

Est-ce que l'étudiante ou l'étudiant vit une situation familiale grave portant atteinte à sa sécurité? oui non

Section 2 – Description de la situation (suite)

Compte tenu des informations précédentes et la situation familiale s'étant détériorée, l'étudiante ou l'étudiant a raison de :

- quitter le milieu familial le

		A				M			J	
--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--
- cesser toute communication avec son père sa mère ses deux parents le

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

Nom, prénom et adresse du ou des parents avec lesquels l'étudiante ou l'étudiant a dû cesser toute communication

Signature de la ou du spécialiste _____ Date

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

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

Signature de l'étudiante ou de l'étudiant _____ Date

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

2.4 Étudiante ou étudiant dont les parents, la répondante ou le répondant, le conjoint ou la conjointe sont introuvables

L'étudiante ou l'étudiant, ainsi que son entourage, ignore le lieu de résidence et le lieu de travail d'un de ses parents ou de ses deux parents, de sa répondante ou de son répondant ou de son conjoint ou de sa conjointe.

L'étudiante ou l'étudiant doit remplir cette sous-section et la signer. Il doit également la faire signer par deux membres de sa famille.

Vous ignorez le lieu de résidence et le lieu de travail de

- votre père. _____
Nom et prénom
- votre mère. _____
Nom et prénom
- vos parents.
- votre répondante ou de votre répondant (au sens de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*).
- votre conjointe ou de votre conjoint.

Inscrivez les dernières coordonnées connues : nom, date de naissance, adresse et numéro de téléphone.

Indiquez les noms de deux membres de votre famille et donnez les renseignements demandés.

Nom _____	Nom _____																						
Lien _____	Lien _____																						
Téléphone <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												Téléphone <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
Adresse _____	Adresse _____																						
_____	_____																						

