

Attention : Le fait de remplir et de nous envoyer ce formulaire ne constitue pas une demande dérogatoire. Vous devez vous référer au *Guide de présentation d'une requête au Comité d'examen des demandes dérogatoires* accessible sur le site Quebec.ca/aide-financiere-aux-etudes pour connaître les documents que vous devez joindre à votre demande.

Nom

Code permanent attribué par le Ministère

Prénom

Section 1 – 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} septembre 2022 au 31 décembre 2022	1 ^{er} janvier 2023 au 30 avril 2023	1 ^{er} mai 2023 au 31 août 2023
---	--	---

Revenus bruts d'emploi, de stage ou de scrutin – <i>Inscrivez les revenus correspondant aux périodes indiquées du 1^{er} septembre 2022 au 31 août 2023</i> . . .	\$	\$	\$
Rente ou pension de retraite (Retraite Québec ou RPC) ou prestations de retraite (public ou privé)	\$	\$	\$
Revenus nets d'entreprise ou de travail autonome	\$	\$	\$
Prestations d'assurance-emploi de Emploi et Développement social Canada (EDSC) <i>Inscrivez la Prestation canadienne de la relance économique (PCRE), la Prestation canadienne de la relance économique pour proches aidants (PCREPA), la Prestation canadienne de maladie pour la relance économique (PCMRE) ou la Prestation canadienne pour les travailleurs en cas de confinement (PCTCC)</i>	\$	\$	\$
Allocation de formation d'Emploi-Québec	\$	\$	\$
Indemnité de remplacement du revenu de la CNESST 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

Rentés d'orphelin, d'enfant de personne invalide, de conjoint survivant (Retraite Québec, RPC), indemnités de décès (SAAQ) ou d'enfant de victime d'acte criminel (CNESST)	\$	\$	\$
Retrait d'un REER ou d'un REEE	\$	\$	\$
Pension alimentaire reçue	\$	\$	\$
Revenus de placements et d'intérêts – <i>Seuls les revenus d'intérêts doivent être fournis. N'indiquez pas les revenus tirés d'un gain en capital</i>	\$	\$	\$
Prestations d'aide sociale ou de solidarité sociale du ministère du Travail, 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)	\$	\$	\$
Programme de bourses de soutien à la persévérance et à la réussite des stagiaires de certaines formations	\$	\$	\$
Allocations familiales et prestations fiscales pour enfants	\$	\$	\$
Sous-total B :	\$	\$	\$
TOTAL DES REVENUS (A+B) :	\$	\$	\$

Section 2 – Dépenses

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

		1 ^{er} septembre 2022 au 31 décembre 2022	1 ^{er} janvier 2023 au 30 avril 2023	1 ^{er} mai 2023 au 31 août 2023
FRAIS SCOLAIRES	Droits de scolarité	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	Livres, matériel scolaire, etc.	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	Ordinateur	_____ \$	_____ \$	_____ \$
LOGEMENT	<input type="checkbox"/> Loyer <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Hypothèque	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	Taxes et assurances	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	Chauffage et électricité	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	<input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Câble <input type="checkbox"/> Cellulaire	_____ \$	_____ \$	_____ \$
NOURRITURE	Épicerie, repas à l'extérieur	_____ \$	_____ \$	_____ \$
TRANSPORT	<input type="checkbox"/> Transport en commun <input type="checkbox"/> Taxis	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	<input type="checkbox"/> Automobile (paiements) <input type="checkbox"/> Stationnement	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	<input type="checkbox"/> Essence <input type="checkbox"/> Réparations <input type="checkbox"/> Assurance auto	_____ \$	_____ \$	_____ \$
SANTÉ	<input type="checkbox"/> Dentiste <input type="checkbox"/> Médicaments <input type="checkbox"/> Optométrie	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	Autres, précisez : _____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
AUTRES DÉPENSES	<input type="checkbox"/> Sports (équipement inclus) <input type="checkbox"/> Sorties	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	Habillement et nettoyeur	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	Remboursement des intérêts seulement <i>N'inscrivez que le montant payé en intérêt sur une marge de crédit ou une carte de crédit et non le montant payé en capital</i>			
	– intérêts sur marge de crédit	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	– intérêts sur carte de crédit	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	– intérêts autres, précisez : _____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	Autres dépenses, précisez : _____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
DÉPENSES POUR ENFANTS	Habillement	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	Frais scolaires	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	Frais de garde	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	<input type="checkbox"/> Activités sportives <input type="checkbox"/> Activités culturelles	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	Soins de santé, précisez : _____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	Pension alimentaire versée	_____ \$	_____ \$	_____ \$
	Autres, précisez : _____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
TOTAL DES DÉPENSES :		_____ \$	_____ \$	_____ \$

REVENUS (du 1^{er} septembre 2022 au 31 août 2023)

_____ \$

DÉPENSES (du 1^{er} septembre 2022 au 31 août 2023)

_____ \$

SOLDE (revenus moins dépenses)

_____ \$

DETTES Emprunts bancaires (excluant les prêts pour études)

_____ \$

Emprunts personnels (parent, ami, etc.)

_____ \$

Ne rien inscrire ici

_____ \$

_____ \$

_____ \$

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