

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

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

Rentes 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.

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

Date
A M J