

**IDENTIFICATION :**

## LA DEMANDE :

Expliquez-nous pourquoi vous devriez bénéficier du soutien financier. Soyez explicite.

[illegible]

Recevez-vous de l'aide de vos parents ?

☐ OUI

☐ NON

Si oui, expliquez-nous la nature (nourriture, argent, études, etc.)

---

---

---

---

---

---

---

À combien évaluez-vous votre demande ?

\_\_\_\_\_,00 \$

Comment allez-vous améliorer votre situation pour ne plus être en déficit ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## BUDGET

| <b>Revenus</b>                                             | <b>Mensuel</b> |
|------------------------------------------------------------|----------------|
| Revenus de travail (nets par mois)                         |                |
| Revenus de travail – conjoint(e) (nets par mois)           |                |
| Prêts et bourses                                           |                |
| Allocations familiales Québec (le 1 <sup>re</sup> du mois) |                |
| Allocations familiales Canada (le 20 du mois)              |                |
| Crédit d'impôt de solidarité                               |                |
| Autres (TPS, pension alimentaire, allocation, etc.)        |                |
| <b>Total des revenus</b>                                   |                |

| <b>Dépenses fixes</b>               |                |
|-------------------------------------|----------------|
| <b>Habitation</b>                   | <b>Mensuel</b> |
| Hypothèque/loyer                    |                |
| Hydro-Québec                        |                |
| Hydro-solution/Gaz-métro            |                |
| Taxes scolaires et municipales      |                |
| Assurances habitation               |                |
| Frais de condo, système d'alarme    |                |
| Autres                              |                |
| <b>Communications</b>               |                |
| Abonnement cellulaire               |                |
| Abonnement câble/Internet/téléphone |                |
| <b>Transports</b>                   |                |
| Carte OPUS                          |                |
| Permis de conduire (SAAQ)           |                |
| Immatriculation                     |                |
| Assurances automobile               |                |
| Prêt auto                           |                |
| Autres                              |                |

| <b>Dépenses variables</b> |                |
|---------------------------|----------------|
| <b>Alimentation</b>       | <b>Mensuel</b> |
| Épicerie                  |                |
| Banque alimentaire        |                |
| Dépanneur                 |                |
| Restaurant(s)             |                |
| Repas au travail          |                |
| Repas au Collège          |                |
| Autres                    |                |
| <b>Habitation</b>         |                |
| Entretien et réparations  |                |
| Autres                    |                |
| <b>Transports</b>         |                |
| Essence                   |                |
| Entretien et réparations  |                |
| Taxis                     |                |
| Communauto                |                |
| Vélo/bixi/entretien       |                |
| Autres                    |                |

| <b>Santé</b>                                              | Mensuel |
|-----------------------------------------------------------|---------|
| Médicament(s)                                             |         |
| Médecin                                                   |         |
| Médecin spécialiste (psychologue, physiothérapeute, etc.) |         |
| Autres                                                    |         |
| <b>Enfant(s)</b>                                          |         |
| Frais de garde                                            |         |
| Dépenses scolaires                                        |         |
| Autres                                                    |         |
| <b>Divers</b>                                             |         |
| Ordre professionnel                                       |         |
| Études                                                    |         |
| Gym/cours                                                 |         |
| Autres                                                    |         |
| <b>Total dépenses fixes</b>                               |         |

| <b>Santé</b>                    | Mensuel |
|---------------------------------|---------|
| Pharmacie                       |         |
| Coiffeur/esthétique             |         |
| Optométriste/dentiste           |         |
| Autres                          |         |
| <b>Loisirs</b>                  |         |
| Sorties                         |         |
| Voyages                         |         |
| Autres                          |         |
| <b>Divers</b>                   |         |
| Tabac/alcool/cannabis           |         |
| Cadeaux                         |         |
| Imprévus (expliquez)            |         |
| Autres                          |         |
| <b>Total dépenses variables</b> |         |

| <b>Dettes</b>                   | Mensuel |
|---------------------------------|---------|
|                                 |         |
|                                 |         |
|                                 |         |
|                                 |         |
| <b>Total des dettes à payer</b> |         |

| <b>Balance</b>               |   |
|------------------------------|---|
| Total des revenus            |   |
| Total des dépenses fixes     | — |
| Total des dépenses variables | — |
| Total des dettes             | — |
| <b>Solde restant</b>         |   |

Une fois le formulaire complété, veuillez le déposer au bureau de l'aide financière (A1.230). Vous serez par la suite contacté pour une rencontre.

À la suite de l'évaluation de votre demande et si le comité juge à propos, un chèque pourra être émis. Veuillez noter que ce processus demeure exceptionnel.

À des fins de vérifications gouvernementales, nous devons informer la comptabilité du motif reliant le besoin financier.

\_\_\_\_\_  
**Signature de l'étudiant(e)**

\_\_\_\_\_  
**Date**

-----  
**RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION**

Note(s) et référence(s) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Acceptée ☐      Refusée ☐

Autorisation par : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Montant : \_\_\_\_\_ Demande de paiement : \_\_\_\_\_