



Pour remplir ce formulaire, vous devez l'enregistrer sur votre ordinateur. Une fois rempli, vous devez l'imprimer, le signer et le transmettre par la poste.

# Les numéros encadrés renvoient à des situations précisées dans le guide  
« [Demande de prêt – Prêts pour les études à temps partiel](#) ».

Réservé à l'Aide financière aux études

☐ gr1

☐ ss2

## Section 1 – Identité de la personne aux études (voir le guide, page 7)

|                                 |                                 |                                                                     |  |                                                                                                                        |  |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nom                             |                                 | Sexe                                                                |  | Code permanent attribué par le Ministère                                                                               |  |
| <input type="text"/>            |                                 | <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin  |  | <input type="text"/>                                                                                                   |  |
| Prénom                          |                                 |                                                                     |  |                                                                                                                        |  |
| <input type="text"/>            |                                 |                                                                     |  |                                                                                                                        |  |
| Adresse de correspondance       |                                 | Numéro d'assurance sociale                                          |  | Date de naissance                                                                                                      |  |
| Numéro                          | Rue                             | <input type="text"/>                                                |  | A M J                                                                                                                  |  |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                                                |  | <input type="text"/>                                                                                                   |  |
| Rue (suite)                     |                                 | Appartement                                                         |  |                                                                                                                        |  |
| <input type="text"/>            |                                 | <input type="text"/>                                                |  |                                                                                                                        |  |
| Municipalité                    |                                 | Titre de citoyenneté                                                |  | IMMIGRANT                                                                                                              |  |
| <input type="text"/>            |                                 | <input type="checkbox"/> Personne citoyenne canadienne de naissance |  | Code de catégorie d'immigrant                                                                                          |  |
| Prov. Pays                      |                                 | <input type="checkbox"/> Personne citoyenne canadienne naturalisée  |  | <input type="text"/>                                                                                                   |  |
| <input type="text"/>            |                                 | <input type="checkbox"/> Personne résidente permanente              |  | Date à laquelle vous avez obtenu votre résidence permanente, votre statut de personne réfugiée ou de personne protégée |  |
| Code postal                     | Numéro de téléphone (résidence) | <input type="checkbox"/> Personne réfugiée ou personne protégée     |  | A M J                                                                                                                  |  |
| <input type="text"/>            | Ind. rég. Poste                 | <input type="text"/>                                                |  | <input type="text"/>                                                                                                   |  |
|                                 | Autre numéro de téléphone       |                                                                     |  |                                                                                                                        |  |
|                                 | Ind. rég. Poste                 |                                                                     |  |                                                                                                                        |  |
| Courriel : <input type="text"/> |                                 |                                                                     |  |                                                                                                                        |  |

## Section 2 – Statut de personne résidente du Québec (voir le guide, page 8)

|                                                                                |                                                                    |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Êtes-vous une personne née au Québec ?                                         | <input type="checkbox"/> OUI ► Passez à la section 3.              | <input type="checkbox"/> NON ► Passez à la question suivante.                             |
| Un de vos parents ou votre personne répondante a-t-il sa résidence au Québec ? | <input type="checkbox"/> OUI ► Passez à la section 3.              | <input type="checkbox"/> NON ► Passez à la question suivante.                             |
| Votre situation correspond-elle à une de celles énumérées dans le guide ?      | <input checked="" type="checkbox"/> 1 OUI ► Passez à la section 3. | <input type="checkbox"/> NON ► Vous n'êtes pas admissible au programme d'aide financière. |

## Section 3 – Établissement d'enseignement (voir le guide, page 8)

Indiquez, pour les trimestres au cours desquels vous êtes ou serez aux études à temps partiel, le nom de l'établissement d'enseignement, son code et le nombre d'heures de cours ou d'unités (crédits) auxquelles vous êtes inscrit. Les codes des établissements figurent aux pages 13 à 16 du guide.

**NOM DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT**

|                          |                         |                                                             |
|--------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Trimestre d'automne 2025 | Code de l'établissement | Nombre d'heures ou d'unités (crédits)                       |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>    | <input type="text"/> heures <input type="checkbox"/> unités |
| Trimestre d'hiver 2026   | <input type="text"/>    | <input type="text"/> heures <input type="checkbox"/> unités |
| Trimestre d'été 2026     | <input type="text"/>    | <input type="text"/> heures <input type="checkbox"/> unités |

Cochez, s'il y a lieu, la ou les cases correspondant aux trimestres pour lesquels vos frais scolaires sont payés par un autre ministère ou organisme. ☐ Automne 2025 ☐ Hiver 2026 ☐ Été 2026

## Section 4 – Situation de la personne aux études (voir le guide, pages 9 et 10)

### a Indiquez votre situation. Je suis une personne :

☐ Célibataire
 ☐ Mariée
 ☐ Unie civilement
 ☐ Divorcée
 ☐ Séparée légalement
 ☐ Séparée de fait
 ☐ Veuve

Si vous êtes dans une situation autre qu'une personne célibataire, précisez depuis quelle date.

A M J

### b Cochez toutes les affirmations qui s'appliquent à vous.

☐ Je suis chef de famille monoparentale : j'ai au moins un enfant à ma charge que je garde avec moi depuis le.....

A M J

☐ Je vis avec une conjointe ou un conjoint de fait et un enfant (le mien ou celui de ma conjointe ou mon conjoint) habite avec nous depuis le .....

A M J

☐ J'ai atteint 20 semaines de grossesse depuis le.....

A M J

☐ Je suis une personne citoyenne canadienne naturalisée, résidente permanente, réfugiée ou une personne protégée selon la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* et mes parents, ma conjointe ou mon conjoint ont toujours résidé à l'extérieur du Canada.

☐ Je suis dans l'une ou l'autre des situations énumérées dans le guide depuis le **2** .....

A M J

Voir le guide, page 12

► Si vous êtes une personne célibataire et n'avez coché aucune des situations de la partie « b », faites remplir l'*Annexe 2 – Parents ou personne répondante de l'étudiante ou de l'étudiant 2025-2026* par vos parents ou votre personne répondante.

Indiquez chez qui vous résidez ou avez résidé en dernier :

☐ Mes deux parents

☐ Ma personne répondante

Nom Prénom

☐ Mon parent :

► Si vous êtes une personne mariée ou unie civilement ou vivez avec une conjointe ou conjoint de fait et un enfant, faites remplir l'*Annexe 1 – Personne conjointe de l'étudiante ou de l'étudiant 2025-2026*.

## Section 5 – Enfants à la charge de la personne aux études ou de sa conjointe ou son conjoint (voir le guide, page 10)

Inscrivez les enfants à votre charge.

Prénom de l'enfant

Nom de l'enfant

Date de naissance

A M J

Cochez, s'il y a lieu, la ou les cases correspondant aux trimestres pour lesquels vos frais de garde sont payés par un autre ministère ou organisme. ....

☐ Automne 2025

☐ Hiver 2026

☐ Été 2026

Section 6 – Revenu de la personne aux études (voir le guide, pages 10 et 11)

En l'absence de revenu, vous devez inscrire « 0 » (zéro).

a

Revenu déclaré à Revenu Québec

Montants arrondis au dollar le plus près

Revenu total inscrit à la ligne 199 de votre déclaration de revenus du Québec pour l'année d'imposition 2024 .....00\$

Si vous n'avez pas présenté de déclaration de revenus pour 2024, inscrivez le montant total des revenus que vous avez gagnés au Québec pour cette période.....00\$

Si vous déclarez des revenus dans une autre province ou un autre pays (revenus qui ne sont pas déclarés à Revenu Québec), inscrivez le montant total de ces revenus en devises canadiennes.....00\$

b

Revenu total pour l'année d'imposition 2025

Vous devez inscrire le total des montants reçus et à recevoir tels qu'ils seront déclarés à Revenu Québec pour la période du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2025 (ligne 199 de la déclaration de revenus du Québec). .....00\$

Section 7 – Signature de la personne aux études (voir le guide, page 11)

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

Signature X

Les signatures électroniques ne sont pas acceptées.

Date

A M J

**Attention!** En vertu de la *Loi sur l'aide financière aux études*, vous avez l'obligation de nous aviser de tout changement qui se produit au cours d'une année et qui pourrait influencer sur le montant d'aide financière qui vous est accordé.

Avoir un dossier incomplet ou contenant des données inexactes pourrait constituer une déclaration mensongère. Vos versements d'aide financière pourraient être rajustés en conséquence et vous pourriez devoir rembourser un montant versé en trop. Vous pourriez également ne plus avoir droit, pour une période de deux ans, au Programme de prêts et bourses et au Programme de prêts pour études à temps partiel.

Section 8 – Protection des renseignements personnels

En remplissant ce formulaire, vous consentez à ce que l'Aide financière aux études recueille vos renseignements personnels pour traiter votre demande. Sans ces renseignements, celle-ci ne pourra être analysée et vous ne pourrez obtenir le soutien financier auquel vous avez droit. Vous pouvez modifier vos renseignements personnels directement dans votre dossier ou en nous contactant aux coordonnées inscrites sur ce formulaire.

## Envoi du formulaire

1. Assurez-vous d'avoir rempli les champs nécessaires;
2. Enregistrez le formulaire, puis imprimez toute ses pages;
3. Signez la section 7 à la main;
4. Rassemblez tous les documents requis, s'il y a lieu, dans une seule enveloppe;
5. Faites parvenir votre envoi à l'adresse suivante :  
Ministère de l'Enseignement supérieur  
Aide financière aux études  
1035, rue De La Chevrotière  
Québec (Québec) G1R 5A5