

Ce formulaire doit être utilisé pour déclarer le statut familial de la personne aux études qui est dans l'une des quatre situations mentionnées à la section 2 ou pour signaler une modification au statut déclaré antérieurement.

Ce formulaire ne concerne pas les enfants qui résident avec les deux parents biologiques ou adoptifs.

Seuls les enfants issus d'une même union peuvent être déclarés sur le même formulaire. Utilisez plus d'un formulaire si vos enfants sont issus de plus d'une union.

Aux fins des programmes de l'Aide financière aux études, un enfant est considéré à votre charge lorsque vous en avez la garde physique au moins 25 % du temps.

L'Aide financière aux études doit être informée dès qu'un changement survient dans votre statut familial en cours d'année.

Section 1 – Identité de la personne aux études

Nom

Code permanent attribué par le Ministère

Prénom

Section 2 – Déclaration du statut familial

Choisissez l'une des cases correspondant à votre situation et inscrivez les informations demandées.

☐ A. Fin de vie maritale (sans mariage ou union civile préalable)

Date
A M J

J'ai cessé de résider avec une conjointe ou un conjoint, sans qu'il y ait eu mariage ou union civile. Depuis le :

Nom et prénom de l'ex-conjointe ou de l'ex-conjoint :

☐ J'ai au moins un enfant à ma charge. Depuis le :

☐ Je n'ai plus d'enfant à ma charge. Depuis le :

☐ B. Séparation de fait (après un mariage ou une union civile)

J'ai contracté un mariage ou une union civile avec : le :

Nom et prénom de l'ex-conjointe ou de l'ex-conjoint :

Nous sommes séparés de fait et ne vivons plus ensemble. Depuis le :

☐ J'ai au moins un enfant à ma charge. Depuis le :

☐ Je n'ai plus d'enfant à ma charge. Depuis le :

☐ Je n'ai jamais eu d'enfant à ma charge.

☐ C. Personne célibataire avec enfant à charge, sans vie maritale

Je suis une personne célibataire, j'ai un enfant à ma charge depuis le :

et je n'ai jamais vécu maritalement avec l'autre parent biologique ou avec un autre parent adoptif.

☐ D. Avec enfant à charge

Je réside avec une conjointe ou un conjoint et un enfant à charge (le mien ou celui de ma conjointe ou mon conjoint). Depuis le :

☐ Je suis le parent.

ou

☐ Ma conjointe ou mon conjoint est le parent.

Nom et prénom de ma conjointe ou mon conjoint :

Signature de ma conjointe ou mon conjoint : X

N'oubliez pas, la signature de l'autre parent est requise à la section 5.

Section 3 – Pension alimentaire versée à la personne aux études

Recevez-vous, pour vous ou votre (vos) enfant(s), une pension alimentaire?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants ou joindre une copie de l'entente.

Pension alimentaire versée pour :	Personne aux études	Le ou les enfants de la personne aux études
Date du 1 ^{er} versement :		
Montant du versement mensuel :		

Section 4 – Enfants à charge

Vous devez remplir cette section si vous avez au moins un enfant à votre charge pour la période du 1^{er} juillet 2026 au 31 août 2027.

1. Nom et prénom de l'enfant _____ Date de naissance
A M J

Veuillez indiquer le nombre de jours par mois où l'enfant est à votre charge.

Juil. 2026	Août 2026	Sept. 2026	Oct. 2026	Nov. 2026	Déc. 2026	Janv. 2027	Fév. 2027	Mars 2027	Avril 2027	Mai 2027	Juin 2027	Juil. 2027	Août 2027

2. Nom et prénom de l'enfant _____ Date de naissance
A M J

Veuillez indiquer le nombre de jours par mois où l'enfant est à votre charge.

Juil. 2026	Août 2026	Sept. 2026	Oct. 2026	Nov. 2026	Déc. 2026	Janv. 2027	Fév. 2027	Mars 2027	Avril 2027	Mai 2027	Juin 2027	Juil. 2027	Août 2027

3. Nom et prénom de l'enfant _____ Date de naissance
A M J

Veuillez indiquer le nombre de jours par mois où l'enfant est à votre charge.

Juil. 2026	Août 2026	Sept. 2026	Oct. 2026	Nov. 2026	Déc. 2026	Janv. 2027	Fév. 2027	Mars 2027	Avril 2027	Mai 2027	Juin 2027	Juil. 2027	Août 2027

Au besoin, fournissez sur une autre feuille les renseignements requis concernant un 4^e enfant.

Section 5 - Confirmation de l'autre parent biologique ou adoptif

La signature de l'autre parent biologique ou adoptif de l'enfant à charge est obligatoire dans les situations suivantes :

- En cas de garde partagée, alors qu'il n'y a pas de jugement de garde entériné par la cour.
- Lorsqu'il s'agit d'un changement à l'entente de garde.

Je soussignée ou soussigné, _____, confirme que les

Nom et prénom de l'autre parent biologique ou adoptif

renseignements mentionnés aux sections précédentes sont exacts et complets.

Date
A M J

Signature X _____

Section 6 - Déclaration de la personne aux études et signatures

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

Signature X _____

Signature de la personne aux études

Date

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

Lieu

Nom et prénom de la ou du commissaire à l'assermentation (en lettres moulées)

Signature X _____

Signature de la ou du commissaire à l'assermentation

Date

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

Lieu

Numéro

Section 7 – 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.