

Confidentiel

Ce formulaire sert à signaler une situation exceptionnelle, indépendante de la volonté de la personne aux études, qui ne peut être traitée selon les critères habituellement utilisés pour l'attribution de l'aide financière. Une fois rempli, ce document sera considéré comme confidentiel.

Section 1 – Identité de la personne aux études

Nom	Code permanent attribué par le Ministère
Prénom	Numéro d'assurance sociale

Section 2 – Description de la situation

2.1 Personne aux études vivant dans une famille d'accueil ou un centre d'accueil

La personne aux études a été placée en famille d'accueil ou en centre d'accueil en vertu de la *Loi sur la protection de la jeunesse*, de la *Loi sur les services de santé et les services sociaux* ou de la *Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents*.

Une personne autorisée d'un centre jeunesse du Québec doit remplir cette sous-section et la signer. La personne aux études doit ensuite signer à l'endroit indiqué.

Nom de la personne autorisée du centre jeunesse du Québec	
Fonction	
Téléphone	
Nom et adresse du centre jeunesse du Québec	

La personne aux études est placée en famille d'accueil ou en centre d'accueil depuis le	
Date à laquelle le centre jeunesse du Québec a cessé ou cessera de subvenir à ses besoins.....	

La décision ou l'ordonnance de placement prévoit-elle le versement d'aliments? ☐ Oui ☐ Non

Au terme de son placement, la personne aux études demeurera

- ☐ chez un seul de ses parents.
- ☐ chez ses parents.
- ☐ chez sa répondante ou son répondant (au sens de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*).
- ☐ ailleurs.

Signature de la personne autorisée **X** Date

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

Signature de la personne aux études **X** Date

Section 2 – Description de la situation (suite)

2.2 La personne aux études confiée à une tutrice ou à un tuteur

La personne aux études a été confiée, par jugement, à une tutrice ou à un tuteur (grand-parent, tante ou oncle, voisine ou voisin, etc.), sans toutefois avoir été adopté légalement.

La tutrice ou le tuteur doit remplir cette sous-section et la signer. La personne aux études doit ensuite signer à l'endroit indiqué.

Nom de la tutrice ou du tuteur _____ Téléphone Ind. rég. _____

Adresse de la tutrice ou du tuteur _____

La personne aux études a été confiée à ma garde le A M J _____

Signature de la tutrice ou du tuteur **X** _____ Date A M J _____

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

Signature la personne aux études **X** _____ Date A M J _____

Vous devez fournir une copie du jugement de la cour attestant que votre garde a été confiée à une tutrice ou à un tuteur.

2.3 Personne aux études dont la situation familiale s'est détériorée

La personne aux études se trouve dans une situation familiale à ce point détériorée (par l'alcoolisme, l'inceste, la violence ou une mésentente grave, par exemple) qu'il lui faut, pour des motifs graves de santé ou de sécurité, quitter le milieu familial (domicile d'un ou des deux parents) et, dans certains cas, cesser toute communication avec un ou les deux parents.

Cette sous-section doit être remplie et signée par une ou un spécialiste (travailleuse sociale ou travailleur social, psychoéducatrice ou psychoéducateur, psychologue, psychothérapeute, sexologue, agente ou agent de relations humaines, agente ou agent de service social, conseillère ou conseiller en adaptation scolaire, conseillère ou conseiller d'orientation, médecin, psychiatre ou intervenante ou intervenant psychosocial). La personne aux études doit ensuite signer à l'endroit indiqué. De plus, cette personne doit s'adresser au bureau d'aide financière de son établissement d'enseignement pour savoir si le formulaire *Déclaration du parent ou de la personne répondante* doit être fourni avec sa demande d'aide financière.

Nom de la ou du spécialiste _____

Fonction _____ Téléphone Ind. rég. _____

Nom et adresse de l'organisme (centre jeunesse du Québec ou CLSC), du centre hospitalier ou de l'établissement d'enseignement _____

Est-ce que la personne aux études vit une situation familiale grave portant atteinte à sa santé? ☐ oui ☐ non

Est-ce que la personne aux études vit une situation familiale grave portant atteinte à sa sécurité? ☐ oui ☐ non

Section 2 – Description de la situation (suite)

Compte tenu des informations précédentes et la situation familiale s'étant détériorée, la personne aux études a raison de :

☐ quitter le milieu familialle

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

☐ cesser toute communication avec
☐ ses deux parents ☐ un seul de ses parents :le

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

Nom et prénom

Nom, prénom et adresse du ou des parents avec lesquels la personne aux études a dû cesser toute communication

Signature de la ou du spécialiste X Date

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

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

Signature de la personne aux études X Date

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

2.4 Personne aux études dont les parents, la répondante ou le répondant, le conjoint ou la conjointe sont introuvables

La personne aux études, ainsi que son entourage, ignore le lieu de résidence et le lieu de travail d'un de ses parents ou de ses deux parents, de sa répondante ou de son répondant ou de son conjoint ou de sa conjointe.

La personne aux études doit remplir cette sous-section et la signer. Il doit également la faire signer par deux membres de sa famille.

Vous ignorez le lieu de résidence et le lieu de travail :

☐ d'un de vos parents
Nom et prénom

☐ de vos parents.

☐ de votre répondante ou de votre répondant (au sens de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*).

☐ de votre conjointe ou de votre conjoint.

Inscrivez les dernières coordonnées connues : nom, date de naissance, adresse et numéro de téléphone.

Indiquez les noms de deux membres de votre famille et donnez les renseignements demandés.

Nom Nom

Lien Lien
Ind. rég. Ind. rég.

Téléphone.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Téléphone

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse Adresse

Section 2 – Description de la situation (suite)

Si vous ne pouvez pas faire signer deux membres de votre famille, veuillez fournir l'original d'une déclaration sous serment qui en indique la raison.

Donnez les explications nécessaires ou fournissez toute pièce justificative appropriée. Si vous manquez d'espace, utilisez la section 3.

Signature d'un membre de la famille X _____ Date | | | | | | | |

Signature d'un autre membre de la famille X _____ Date

--	--	--	--	--	--

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

Signature la personne aux études X _____ Date

--	--	--	--	--	--

2.5 Personne aux études dont les parents sont en résidence spécialisée

La personne aux études doit s'adresser au bureau d'aide financière de son établissement d'enseignement pour savoir s'il est nécessaire de fournir le formulaire Déclaration du parent ou de la personne répondante avec sa demande d'aide financière.

Les parents la personne aux études sont dans une résidence spécialisée où il ne lui est pas permis de résider.

La ou le responsable de la résidence spécialisée doit remplir cette sous-section et la signer.

La personne aux études doit ensuite signer à l'endroit indiqué.

Nom de la ou du responsable de la résidence spécialisée	
---	--

Fonction		Téléphone							
----------	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--

Nom et adresse de la résidence spécialisée _____

La personne aux études ne peut résider avec

☐ un de ses parents _____
Nom et prénom

☐ ses parents.

☐ sa répondante ou son répondant (au sens de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*),

qui habite ou habitent dans

☐ un centre d'accueil depuis le

		A			M		J

☐ un centre d'hébergement depuis le | A | M | J |

☐ un centre hospitalier depuis le | A | M | J

☐ un établissement carcéral depuis le | | | | | A | | | | | M | | | | | J

Signature de la ou du responsable de la résidence spécialisée X _____ Date | A M J
| | | |
| | | |

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

Signature la personne aux études X _____ Date

2.6 Personne aux études vivant dans une maison de transition

La personne aux études réside dans une maison de transition.

La ou le responsable de la maison de transition doit remplir cette sous-section et la signer. La personne aux études doit ensuite signer à l'endroit indiqué.

Nom de la ou du responsable de la maison de transition		Téléphone		Ind. rég.

La personne aux études est en maison de transition depuis le | | | | | A | | | | | M | | | | | J | | | | | et le sera jusqu'au | | | | | A | | | | | M | | | | | J | | | | |

Si la personne aux études a été incarcérée, précisez la période d'incarcération : du | | A | M | J | au | | A | M | J |

Section 2 – Description de la situation (suite)

Donnez les explications nécessaires ou fournissez toute pièce justificative appropriée. Si vous manquez d'espace, utilisez la section 3.

Signature de la ou du responsable de la maison de transition X _____ Date

	A		M	J

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

Signature la personne aux études X _____ Date | A M J

Section 3 – Détails supplémentaires

Veuillez utiliser cette section si vous devez fournir des détails supplémentaires. Signez ensuite à l'endroit indiqué.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Signature X _____ Date

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

Réservé au Ministère

Section 4 – 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.