

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 personne conjointe

Code permanent attribué par le Ministère,
s'il y a lieu

Prénom de la personne conjointe

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 2025
au 31 décembre 2025

1^{er} janvier 2026
au 30 avril 2026

1^{er} mai 2026
au 31 août 2026

Revenus bruts d'emploi, de stage ou de scrutin – <i>Inscrivez les revenus correspondant aux périodes indiquées du 1^{er} septembre 2025 au 31 août 2026</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) . .		\$		\$		\$
Allocation de formation du ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale		\$		\$		\$
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 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)		\$		\$		\$
Bourse du programme de bourses de soutien à la persévérance et à la réussite des stagiaires de certaines formations ou la bourse du programme de bourses Perspective Québec		\$		\$		\$
Allocation famille et Allocation canadienne 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 2025 au 31 décembre 2025	1 ^{er} janvier 2026 au 30 avril 2026	1 ^{er} mai 2026 au 31 août 2026
FRAIS SCOLAIRES	Droits de scolarité		\$	
	Livres, matériel scolaire, etc.....		\$	
	Ordinateur		\$	
LOGEMENT	☐ Loyer ☐ Pension ☐ Hypothèque		\$	
	Taxes et assurances		\$	
	Chauffage et électricité		\$	
	☐ Téléphone ☐ Internet ☐ Câble ☐ Cellulaire		\$	
NOURRITURE	Épicerie, repas à l'extérieur		\$	
TRANSPORT	☐ Transport en commun ☐ Taxis		\$	
	☐ Automobile (paiements) ☐ Stationnement		\$	
	☐ Essence ☐ Réparations ☐ Assurance auto		\$	
SANTÉ	☐ Dentiste ☐ Médicaments ☐ Optométrie		\$	
	Autres, précisez :		\$	
AUTRES DÉPENSES	☐ Sports (équipement inclus) ☐ 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		\$	
	☐ Activités sportives ☐ Activités culturelles		\$	
	Soins de santé, précisez :		\$	
	Pension alimentaire versée		\$	
	Autres, précisez :		\$	
TOTAL DES DÉPENSES :			\$	
REVENUS (du 1 ^{er} septembre 2025 au 31 août 2026)			\$	Ne rien inscrire ici
DÉPENSES (du 1 ^{er} septembre 2025 au 31 août 2026)			\$	
SOLDE (revenus moins dépenses)			\$	
DETTES			\$	
	Emprunts bancaires (excluant les prêts pour études)		\$	
	Emprunts personnels (parent, ami, etc.)		\$	

Je déclare que tous les renseignements et documents fournis ici sont exacts et complets

Nom et prénom

Date

A M J

Signature de la personne conjointe X

Section 3 – 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.