

Ce formulaire doit être utilisé par la personne aux études qui ne peut bénéficier d'un service adéquat de transport en commun entre le domicile de ses parents et son établissement d'enseignement.

Section 1 – Identité

Nom			Code permanent attribué par le Ministère
Prénom	Date de naissance	Numéro d'assurance sociale	
	A M J		

Section 2 – Déclaration

Pour l'année d'attribution 2024-2025, je déclare que le service de transport en commun entre le domicile de mes parents et mon établissement d'enseignement est inexistant ou inadéquat.

Cochez la case appropriée et donnez les explications nécessaires.

- ☐ Je dois me loger et me nourrir hors du domicile de mes parents.
(Veuillez fournir une copie du bail ou faire remplir la section 4 du présent formulaire par la locatrice ou le locateur.)
- ☐ Je demeure chez mes parents et je ne peux utiliser le service de transport en commun régulier.

Cette situation durera du

A	M	J

 au

A	M	J

.

Explications : _____

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire et dans les documents qui y sont annexés sont exacts et complets et que les attestations qui y figurent proviennent des autorités qui doivent les produire.

Signature X

Date	A	M	J

Section 3 – Attestation du bureau d'aide financière

Cette section doit être remplie par la personne responsable de l'aide financière de l'établissement d'enseignement fréquenté par la personne aux études.

Nom de l'établissement d'enseignement	Code de l'établissement d'enseignement

J'atteste que la personne nommée à la section 1

- ☐ doit se loger et se nourrir hors du domicile de ses parents, faute de transport en commun adéquat.
- ☐ demeure chez ses parents et ne peut utiliser le service de transport en commun régulier.

Signature X

Date	A	M	J

Section 4 – Attestation de la locatrice ou du locateur

Cette section doit être remplie par la personne propriétaire de l'immeuble où réside l'étudiante ou l'étudiant ou par sa gérante ou son gérant.

Nom de la personne propriétaire de l'immeuble

Numéro de téléphone
Ind. rég.

OU

Nom de la personne gérante de l'immeuble

Numéro de téléphone
Ind. rég.

J'atteste que je loue une chambre ou un logement à la personne nommée à la section 1 du présent formulaire.

Cette chambre ou ce logement est situé à l'adresse suivante :

Numéro

Rue

Direction
(Nord, Sud, Est, Ouest)

Appartement

Municipalité

Municipalité (suite)

Province

Code postal

Date

Signature **X**