

**Attention :** Le fait de remplir et de nous envoyer ce formulaire ne constitue pas une demande dérogatoire. Vous devez vous référer au *Guide de présentation d'une requête au Comité d'examen des demandes dérogatoires* accessible sur le site [www.quebec.ca/aide-financiere-aux-etudes/recours/demande-derogatoire-guide.pdf](http://www.quebec.ca/aide-financiere-aux-etudes/recours/demande-derogatoire-guide.pdf) pour connaître les documents que vous devez joindre à votre demande.

Nom

Code permanent attribué par le Ministère

Prénom

## 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<sup>er</sup> septembre 2024  
au 31 décembre 2024

1<sup>er</sup> janvier 2025  
au 30 avril 2025

1<sup>er</sup> mai 2025  
au 31 août 2025

|                                                                                                                                                                           |                      |    |                      |    |                      |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|----|
| Revenus bruts d'emploi, de stage ou de scrutin – <i>Inscrivez les revenus correspondant aux périodes indiquées du 1<sup>er</sup> septembre 2024 au 31 août 2025</i> . . . | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| Rente ou pension de retraite (Retraite Québec ou RPC) ou prestations de retraite (public ou privé) . . . . .                                                              | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| Revenus nets d'entreprise ou de travail autonome . . . . .                                                                                                                | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| Prestations d'assurance-emploi de Emploi et Développement social Canada (EDSC) .                                                                                          | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| Allocation de formation du ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale . . . . .                                                                                    | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| Indemnité de remplacement du revenu de la CNESST et de la SAAQ . . . . .                                                                                                  | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| Prestations reçues en vertu du Régime québécois d'assurance parentale . . . . .                                                                                           | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| <b>Sous-total A :</b>                                                                                                                                                     | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |

### 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) . . . . . | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| Retrait d'un REER ou d'un REEE . . . . .                                                                                                                                             | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| Pension alimentaire reçue . . . . .                                                                                                                                                  | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| 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> . . . . .                      | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| Prestations d'aide sociale ou de solidarité sociale du ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale . . . . .                                                                   | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| <b>Prêts et bourses (Aide financière aux études)</b> . . . . .                                                                                                                       | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| Autres bourses d'études (y compris celles provenant d'une autre province ou d'un autre pays) . . . . .                                                                               | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| Bourse du programme de bourses de soutien à la persévérance et à la réussite des stagiaires de certaines formations ou la bourse Perspective Québec . . . . .                        | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| Allocation famille et Allocation canadienne pour enfants . . . . .                                                                                                                   | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| <b>Sous-total B :</b>                                                                                                                                                                | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |
| <b>TOTAL DES REVENUS (A+B) :</b>                                                                                                                                                     | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> | \$ |

## Section 2 – Dépenses

Inscrivez les montants demandés en arrondissant au dollar le plus près ou inscrivez « 0 » (zéro), s'il y a lieu.

|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                               | 1 <sup>er</sup> septembre 2024<br>au 31 décembre 2024 | 1 <sup>er</sup> janvier 2025<br>au 30 avril 2025                        | 1 <sup>er</sup> mai 2025<br>au 31 août 2025 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>FRAIS SCOLAIRES</b>                                                                                                                                                            | Droits de scolarité .....                                                                                                                     |                                                       | \$                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                   | Livres, matériel scolaire, etc. ....                                                                                                          |                                                       | \$                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                   | Ordinateur .....                                                                                                                              |                                                       | \$                                                                      |                                             |
| <b>LOGEMENT</b>                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Loyer <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Hypothèque .....                                     |                                                       | \$                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                   | Taxes et assurances .....                                                                                                                     |                                                       | \$                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                   | Chauffage et électricité .....                                                                                                                |                                                       | \$                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Câble <input type="checkbox"/> Cellulaire ..... |                                                       | \$                                                                      |                                             |
| <b>NOURRITURE</b>                                                                                                                                                                 | Épicerie, repas à l'extérieur .....                                                                                                           |                                                       | \$                                                                      |                                             |
| <b>TRANSPORT</b>                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Transport en commun <input type="checkbox"/> Taxis .....                                                             |                                                       | \$                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Automobile (paiements) <input type="checkbox"/> Stationnement .....                                                  |                                                       | \$                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Essence <input type="checkbox"/> Réparations <input type="checkbox"/> Assurance auto .....                           |                                                       | \$                                                                      |                                             |
| <b>SANTÉ</b>                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Dentiste <input type="checkbox"/> Médicaments <input type="checkbox"/> Optométrie .....                              |                                                       | \$                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                   | Autres, précisez : .....                                                                                                                      |                                                       | \$                                                                      |                                             |
| <b>AUTRES DÉPENSES</b>                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Sports (équipement inclus) <input type="checkbox"/> Sorties .....                                                    |                                                       | \$                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                   | Habillement et nettoyeur .....                                                                                                                |                                                       | \$                                                                      |                                             |
| <b>Remboursement des intérêts seulement</b><br><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 : .....                                                                                                             |                                                       | \$                                                                      |                                             |
| <b>DÉPENSES POUR ENFANTS</b>                                                                                                                                                      | Habillement .....                                                                                                                             |                                                       | \$                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                   | Frais scolaires .....                                                                                                                         |                                                       | \$                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                   | Frais de garde .....                                                                                                                          |                                                       | \$                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Activités sportives <input type="checkbox"/> Activités culturelles .....                                             |                                                       | \$                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                   | Soins de santé, précisez : .....                                                                                                              |                                                       | \$                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                   | Pension alimentaire versée .....                                                                                                              |                                                       | \$                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                   | Autres, précisez : .....                                                                                                                      |                                                       | \$                                                                      |                                             |
| <b>TOTAL DES DÉPENSES :</b>                                                                                                                                                       |                                                                                                                                               |                                                       | \$                                                                      |                                             |
| <b>REVENUS</b> (du 1 <sup>er</sup> septembre 2024 au 31 août 2025) .....                                                                                                          |                                                                                                                                               | \$                                                    | Ne rien inscrire ici<br><div></div> <div></div> <div></div> <div></div> |                                             |
| <b>DÉPENSES</b> (du 1 <sup>er</sup> septembre 2024 au 31 août 2025) .....                                                                                                         |                                                                                                                                               | \$                                                    |                                                                         |                                             |
| <b>SOLDE</b> (revenus moins dépenses) .....                                                                                                                                       |                                                                                                                                               | \$                                                    |                                                                         |                                             |
| <b>DÉTTES</b> 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 aux études X .....