

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 2024
au 31 décembre 2024

1^{er} janvier 2025
au 30 avril 2025

1^{er} 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^{er} septembre 2024 au 31 août 2025</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 2024 au 31 décembre 2024	1 ^{er} janvier 2025 au 30 avril 2025	1 ^{er} mai 2025 au 31 août 2025
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 2024 au 31 août 2025)			\$	Ne rien inscrire ici
DÉPENSES (du 1 ^{er} septembre 2024 au 31 août 2025)			\$	
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