

Ce formulaire doit être utilisé par la personne enceinte qui a atteint sa 20^e semaine de grossesse.
À la suite de la naissance de l'enfant, n'oubliez pas de fournir son certificat de naissance.

Section 1 – Identité de la personne aux études

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

Section 2 – Déclaration

Je déclare, à ce jour, être enceinte d'au moins 20 semaines et vous demande de tenir compte de la mesure concernant les personnes enceintes dans l'étude de mon dossier de demande d'aide financière pour l'année d'attribution en cours ou de demande de report du remboursement de la dette d'études – Interruption temporaire des études. Je certifie que les renseignements fournis sont complets et véridiques et j'autorise la personne mentionnée ci-dessous à fournir des renseignements sur moi ou sur mon état de santé à l'Aide financière aux études.

Signature	X	Date	A	M	J

Section 3 – Attestation de la personne autorisée

Cette section doit être remplie par la ou le médecin traitant, l'infirmière praticienne spécialisée, l'infirmier praticien spécialisé ou une personne membre de l'Ordre des sages-femmes du Québec reconnue apte à pratiquer*.

☐ Médecin ☐ Membre de l'Ordre des sages-femmes du Québec ☐ Infirmière praticienne spécialisée ou infirmier praticien spécialisé

Nom			Numéro de téléphone		
Prénom			Ind. rég.		
			Numéro du permis d'exercice		
Date d'atteinte de la 20 ^e semaine de grossesse	A	M	J	Date prévue de l'accouchement	A M J

Cette attestation ne peut être signée avant la date d'atteinte de la 20^e semaine de grossesse.

Signature	X	Date	A	M	J

*Selon la liste des sages-femmes reconnues aptes à pratiquer par le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.