

Réservé à l'Aide financière aux études

Vous devez **seulement remplir les sections** du formulaire qui concernent les renseignements que vous désirez modifier dans votre demande d'aide financière. N'oubliez pas de signer le formulaire ni de faire signer votre conjoint, vos parents ou votre répondant si vous signalez un changement à leur situation.

IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT

Nom _____ Code permanent attribué par le Ministère _____

Prénom _____

1 Changement concernant l'étudiant

A Adresse

Je désire changer mon adresse
ou celle de : mon père ou de mon répondant ma mère mes parents

Adresse de correspondance

Numéro Rue

Rue (suite) Appartement

Municipalité

Province Pays

Code Postal Ind. rég. Poste

Numéro de téléphone

Courriel (facultatif) : _____

B État civil ou situation

Je suis : marié divorcé veuf uni civilement
 séparé de fait séparé légalement

..... depuis le A M J

Mon père ou mon répondant est décédé depuis le A M J

Ma mère est décédée depuis le A M J

Je suis chef de famille monoparentale depuis le A M J

Je vis avec un conjoint de fait et au moins un enfant depuis le A M J

Je ne vis plus avec mon conjoint depuis le A M J

B État civil ou situation (suite)

Vous ne devez cocher **qu'une seule des cases** suivantes.

- J'ai obtenu 90 unités dans un même programme d'études universitaires au Québec ou à l'extérieur du Québec.
- J'ai obtenu un diplôme de 1^{er} cycle universitaire du Québec.
- Je suis enceinte d'au moins 20 semaines.
- J'ai été dans l'une des situations suivantes, ou dans les deux, pendant une durée totale d'au moins 24 mois sans être en même temps aux études à temps plein :
 - 1) J'ai occupé un emploi rémunéré, reçu des prestations d'assurance-emploi ou des indemnités de remplacement du revenu tout en résidant chez mes parents ou ailleurs.
 - 2) J'ai subvenu à mes besoins tout en résidant ailleurs que chez mes parents ou mon répondant.

Veuillez indiquer la date du changement. A M J

C Établissement d'enseignement

Remplissez cette section si vous changez ou avez changé d'établissement d'enseignement ou si le nombre d'heures de cours ou d'unités auxquelles vous êtes inscrit est différent pour une période d'études donnée. S'il n'y a que le nombre d'heures de cours ou d'unités qui change, vous devez tout de même indiquer le nom et le code de votre établissement d'enseignement.

Nom de l'établissement d'enseignement :	Code de l'établissement	Nombre d'heures ou d'unités (crédits)
AUTOMNE 2008 _____	_____	<input type="checkbox"/> heures <input type="checkbox"/> unités
HIVER 2009 _____	_____	<input type="checkbox"/> heures <input type="checkbox"/> unités
ÉTÉ 2009 _____	_____	<input type="checkbox"/> heures <input type="checkbox"/> unités

2 Enfants à charge

Vous devez remplir cette section pour déclarer un nombre différent d'enfants à votre charge ou pour signaler le fait que vous avez un ou des enfants de 12 ans ou plus atteints d'une déficience fonctionnelle majeure ou de troubles d'ordre mental. Une déficience fonctionnelle majeure se définit comme suit : handicap entraînant des limitations importantes et persistantes dans l'accomplissement des activités quotidiennes. Un tel handicap doit être attesté par un certificat médical.

Nom de l'enfant _____ Date de naissance

A	M	J

Prénom de l'enfant _____
Cet enfant : est ou n'est plus
à ma charge depuis le

A	M	J

 est atteint d'une déficience fonctionnelle majeure.

Nom de l'enfant _____ Date de naissance

A	M	J

Prénom de l'enfant _____
Cet enfant : est ou n'est plus
à ma charge depuis le

A	M	J

 est atteint d'une déficience fonctionnelle majeure.

3 Conjoint de l'étudiant

Remplissez cette section si vous êtes maintenant marié ou si vous avez commencé à vivre maritalement avec une personne.

Nom _____ Numéro d'assurance sociale _____ Date de naissance

A	M	J

Prénom _____

Veillez joindre l'Annexe 1 – Conjoint de l'étudiant que vous trouverez au bureau d'aide financière de votre établissement d'enseignement.

4 Garde de l'étudiant

Indiquez qui a maintenant votre garde.

Vos deux parents Votre père Votre mère Votre répondant Date du changement :

A	M	J

Veillez joindre l'Annexe 2 – Parents ou répondant de l'étudiant que vous trouverez au bureau d'aide financière de votre établissement d'enseignement.

5 Baisse de revenu

Vous devez remplir cette section si vous prévoyez que votre revenu familial pour l'année 2008 sera inférieur d'au moins 10 % à celui de l'année 2007. Vous devez tenir compte des montants reçus et à recevoir pour l'année 2008. Selon votre situation, votre revenu familial peut inclure vos revenus et ceux de votre conjoint, de vos parents ou de votre répondant*.

Revenu total pour l'année d'imposition 2008

Vous devez inscrire le total des montants reçus et à recevoir tels qu'ils seront déclarés à Revenu Québec pour la période du 1^{er} janvier au 31 décembre 2008 (ligne 199 de la déclaration de revenus du Québec).

Étudiant Père Conjoint Répondant Mère
_____,00 \$ _____,00 \$ _____,00 \$

* Pour des raisons de protection des renseignements personnels, si les informations relatives aux revenus de vos parents ou de votre répondant doivent rester confidentielles, ils peuvent utiliser un autre exemplaire de ce formulaire et nous le transmettre directement.

6 Autres modifications : _____

7 Signature (Seules les personnes concernées par les changements déclarés doivent signer ce formulaire.)

Je déclare que tous les renseignements fournis sont exacts et complets.

Signature de l'étudiant _____ Signature du conjoint _____

Signature du père ou du répondant _____ Signature de la mère _____