Fondation
École Marcelle-Mallet

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE
ANNÉE SCOLAIRE 2027-2028

SECTION 1 - CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

L'aide financière offerte par l'École Marcelle-Mallet est accessible aux élèves selon les critères suivants :

A. Besoin d'aide financière reconnu et vérifié selon **l'état des revenus** des parents et de l'élève et la situation familiale.

B. Prise en considération du **comportement de l'élève** et des **résultats scolaires** démontrant de l'effort et de la persévérance.

C. Demande d'aide financière présentée selon la formule prescrite par l'École.

D. L'aide financière n'est valide que pour l'**année 2027-2028.**

E. L'aide financière peut être renouvelée, sous réception d'une nouvelle demande pour chaque année subséquente

F. Le numéro d'assurance sociale (NAS) de votre enfant est obligatoire à la section 3.

Si votre enfant n'a pas son NAS, vous devrez en faire la demande :

- auprès du Centre Service Canada le plus près de chez vous;
- vous rendre sur place;
- téléphoner au 1 800 808-6352 et sélectionner l'option « 3 ».

La Fondation Marcelle-Mallet émettra pour 2027 un feuillet T4-A ainsi qu'un Relevé 1 au montant de l'aide financière accordée en 2027-2028, et ce, au nom de votre enfant.

G. La demande devra être présentée **au plus tard le 31 mai 2027. Nous ne pouvons garantir l'octroi d'une aide financière pour les demandes reçues après cette date.**

Nous vous invitons à produire vos rapports d'impôt le plus tôt possible afin d'obtenir vos avis de cotisation dans les délais.

SECTION 2 - ENGAGEMENT DU COMITÉ

Le comité d'aide financière ne s'engage pas à donner une réponse positive à toutes les demandes qui lui sont faites, mais à faire une répartition la plus équitable possible des sommes mises à sa disposition annuellement par la communauté des *Sœurs de la Charité de Québec* et la *Fondation Marcelle-Mallet*.

Les demandes seront traitées confidentiellement.

Les réponses seront acheminées au plus tard au début du mois de juillet 2027.

SECTION 3 - IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ NAS (obligatoire) : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Niveau scolaire en 2026-2027 : _____

Ne rien écrire dans cet espace

SECTION 4 - SITUATION DE LA FAMILLE

4.1. SITUATION DES PARENTS

Ne rien écrire dans cet espace

Père	**Mère**
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Occupation : _____	Occupation : _____
Employeur actuel : _____	Employeur actuel : _____
Depuis le : _____	Depuis le : _____
Situation de famille :	Situation de famille :
☐ Marié	☐ Mariée
☐ Conjoint de fait	☐ Conjoint de fait
☐ Veuf	☐ Veuve
☐ Séparé	☐ Séparée
☐ Divorcé	☐ Divorcée
☐ Remarié	☐ Remariée
☐ Décédé	☐ Décédée

4.2. ENFANTS À LA CHARGE DES PARENTS (y compris le candidat)

Enfants résidant au foyer			
Prénom(s)	**Âge**	**École fréquentée en 2026-2027**	**Niveau**
Enfants résidant hors du foyer (exclure les enfants, qui ont un diplôme universitaire, ou mariés, ou sur le marché du travail depuis 1 an, ou qui subviennent à leurs propres besoins)			

4.3. REVENUS DES PARENTS POUR L'ANNÉE 2026 (du 1er janvier au 31 décembre 2026)

	Père (Ex. : XXX0,00)	**Mère** (Ex. : XXX0,00)	**Conjoint(e) de la personne qui fait la demande** (Ex. : XXX0,00)
Revenus d'emploi : salaires **bruts** avant toute déduction			
Revenus de placement : intérêt, dividendes, etc.			
Revenus de pension : sécurité de vieillesse, régime des rentes, régime de retraite, etc.			
Revenus de location d'immeubles			
Prestations d'assurance-emploi, d'assurance-invalidité, d'accident de travail			
Revenus provenant d'entreprises ou de travailleurs autonomes			
Autre(s) revenu (s) (spécifiez) :			
TOTAL DES REVENUS AVANT DÉDUCTIONS	**0,00 $**	**0,00 $**	**0,00 $**
Revenu net selon l'avis de cotisation 2026			

IMPORTANT

Joindre une photocopie des documents suivants :

- **Rapports d'impôt 2026 (provincial et fédéral)**
- **Avis de cotisation 2026 (provincial et fédéral)**

Ne rien écrire dans cet espace

SECTION 5 - SITUATION DE L'ÉLÈVE

L'élève demeure habituellement :

☐ avec son père et sa mère
☐ en garde partagée
☐ avec son père seulement
☐ avec son père et sa conjointe
☐ avec sa mère seulement
☐ avec sa mère et son conjoint
☐ chez un tuteur (tutrice)

Personne responsable ou tuteur qui fait cette demande d'aide financière :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Une pension alimentaire vous est-elle versée pour l'élève qui est l'objet de la demande?

Oui ☐ Non ☐ Si oui, quel en est le montant mensuel ? (Ex.: XXX0,00) _____

SECTION 6 - AUTRES RENSEIGNEMENTS

Pouvez-vous donner d'autres renseignements qui justifient cette demande d'aide financière? (maladie, perte d'emploi, difficulté temporaire, etc.)

SECTION 7 - MONTANT DEMANDÉ

Les frais de scolarité en 2027-2028 étant de 4 235 $ et le montant de l'aide financière ne pouvant excéder 3 812 $ (90 % des frais de scolarité), quel serait le montant que vous souhaiteriez que l'on vous accorde ? (Ex. XXX0,00)

_____

SECTION 8 - DÉCLARATION SOLENNELLE

Je certifie, sur mon honneur, que les renseignements donnés sont véridiques.

Je suis conscient(e) qu'une fausse déclaration entrainera l'annulation de ma demande.

Signature du ou des parents : _____ Date : _____

Espace réservé au comité de sélection

Décision du comité :

Cote obtenue : _____

Commentaires : _____

_____

Montant accordé : _____$ Date : _____