

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

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 2025-2026**.
- 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 2025 un feuillet T4-A ainsi qu'un Relevé 1 au montant de l'aide financière accordée en 2025-2026, et ce, au nom de votre enfant.

- G. La demande devra être présentée **au plus tard le 31 mai 2025**. **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 2025.

SECTION 3 - IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom de famille : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____ NAS (obligatoire) : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ Niveau scolaire en 2024-2025 : _____

*Ne rien écrire
dans cet espace*

SECTION 4 - SITUATION DE LA FAMILLE

4.1. SITUATION DES PARENTS

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 :
<input type="checkbox"/> Marié	<input type="checkbox"/> Mariée
<input type="checkbox"/> Conjoint de fait	<input type="checkbox"/> Conjoint de fait
<input type="checkbox"/> Veuf	<input type="checkbox"/> Veuve
<input type="checkbox"/> Séparé	<input type="checkbox"/> Séparée
<input type="checkbox"/> Divorcé	<input type="checkbox"/> Divorcée
<input type="checkbox"/> Remarié	<input type="checkbox"/> Remariée
<input type="checkbox"/> Décédé	<input type="checkbox"/> Décédée

*Ne rien écrire
dans cet espace*

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

Enfants résidant au foyer			
Prénom(s)	Âge	École fréquentée en 2025-2026	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 2024 (du 1^{er} janvier au 31 décembre 2024)

	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 2023			

IMPORTANT

Joindre une photocopie des documents suivants :

- **Rapports d'impôt 2024 (provincial et fédéral)**
- **Avis de cotisation 2024 (provincial et fédéral)**

Ne rien écrire dans cet espace

SECTION 5 - SITUATION DE L'ÉLÈVE

L'élève demeure habituellement :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> avec son père et sa mère | <input type="checkbox"/> avec son père et sa conjointe |
| <input type="checkbox"/> en garde partagée | <input type="checkbox"/> avec sa mère seulement |
| <input type="checkbox"/> avec son père seulement | <input type="checkbox"/> avec sa mère et son conjoint |
| | <input type="checkbox"/> 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) _____

