

FORMULAIRE OFFICIEL POUR UNE DEMANDE DE BOURSE DE LUTTE CONTRE LA PAUVRETÉ

NOM	PRÉNOM :
CODE PERMANENT DU MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION :	

Adresse civique :
Numéro de téléphone :
Courriel :

J'HABITE

Chez mes parents :
En appartement, en pension, etc. :
Coût mensuel du logement : _____ \$

AIDE FINANCIÈRE AUX ÉTUDES

Je suis admissible à l'aide financière aux études	oui	non
J'ai droit à _____ \$ de prêts et/ou _____ \$ de bourses		

Domaine d'études :

STATUT D'ÉTUDIANT :

Temps complet	Temps partiel	Nbre.de crédits :
---------------	---------------	-------------------

Nombre d'enfants à votre charge

Revenu annuel de l'étudiant :
Revenu annuel du conjoint :

Prière de joindre une copie de votre dernière déclaration de revenus provinciale produite au ministère. Sans ce document la demande est automatiquement rejetée.

EXPLIQUEZ L'ÉTAT DE VOTRE SITUATION QUI JUSTIFIE VOTRE DEMANDE D'AIDE :

Le montant de la bourse sera attribué en fonction du nombre de demandes recevables et du nombre d'enfants à charge.

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

___ J'autorise qu'une vérification de mon dossier universitaire soit effectuée.

Date de la demande _____ Signature _____

Causes de refus de la demande;

- Formulaire officiel incomplet, Fausse déclaration, Document manquant

Transmettre par courriel à : ageuqat@uqat.ca

Par courrier : AGEUQAT

445, boulevard de l'Université, Bureau D-110 Rouyn-Noranda (Qc) J9X 5E4

Date de tombée pour les demandes _____. Transmis par courrier l'estampille de la poste fait foi. La réception par courriel fait foi de la date de demande et de la signature du demandeur.