

F o n d a t i o n B é a t r i c e

DEMANDE D'AIDE FINANCIERE

FORMULAIRE A REMPLIR PAR LE/LA REQUERANT(E) -SAUF LE POINT 9- ET A RENVOYER A LA FONDATION BEATRICE PAR L'INTERMEDIAIRE DE LA DIRECTION DE L'ECOLE FREQUENTEE

Veillez écrire lisiblement et remplir complètement et correctement le formulaire.

Si le questionnaire est illisible ou incomplet nous ne pourrons pas traiter votre demande d'aide financière.

Veillez ne transmettre que des copies des justificatifs demandés sur l'annexe. Les originaux ne vous seront pas retournés

1 - DEMANDE D'AIDE FINANCIERE EN FAVEUR DE :

laisser libre s.v.p

Nom : Prénom :
Date de naissance : Etat civil :
Origine : Permis :
(pour étrangers)
Adresse :
Tél. privé : Tél. prof. :
Natel : e-mail :

2 - SITUATION FAMILIALE DU/DE LA REQUERANT(E)

Avez-vous un ou des enfants à charge ? Oui Non

Le cas échéant, l'année de naissance des enfants

3- FORMATION SCOLAIRE ET PROFESSIONNELLE DU/DE LA REQUERANT(E)

Ecoles suivies	Lieu	Date	Certificats obtenus
			<i>voir justificatif(s) demandé(s)</i>

Activités antérieures	Lieu	Date	Certificats obtenus
			<i>voir justificatif(s) demandé(s)</i>

4- ETUDE OU APPRENTISSAGE FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE :

Ecole ou maître d'apprentissage :

Adresse:

.....

.....

Tél. : e-mail :

Titre visé :

Durée formation : début (mois) : 20..

fin (mois) : 20..

Nombre d'années / mois déjà effectuées au moment de la demande d'aide financière :année(s)mois

voir justificatif(s) demandé(s)

5- EN QUOI UNE AIDE DE LA FONDATION BEATRICE POURRAIT-ELLE AMELIORER VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE ?

La demande d'aide ne sera prise en compte que si elle est accompagnée d'une lettre décrivant la situation du/de la requérant(e) et expliquant en quoi une aide pourrait améliorer sa situation.

voir justificatif(s) demandé(s)

laisser libre s.v.p

6 - SITUATION FINANCIERE (BUDGET MENSUEL DU/DE LA REQUERANT(E))	
a) Ressources mensuelles	<i>voir justificatif(s) demandé(s)</i>
Salaire net / salaire brut / nbr. de salaires/an/...../.....
Pension alimentaire	Fr/mois
Allocation familiale / Alloc. de formation	Fr/mois
Allocation chômage	Fr/mois
Aide sociale vaudoise	Fr/mois
Rente AVS / AI / LPP / SUVA	Fr/mois
PC (Prestations complémentaires)	Fr/mois
Salaire net du conjoint/ brut / nbr. salaires/an/...../...
Aide parentale/familiale	Fr/mois
Aide Office cantonal des bourses d'études	Fr/mois
Aide autre(s) fonds	Fr/mois
a) Total mensuel	Fr/mois

b) Dépenses mensuelles	<i>voir justificatif(s) demandé(s)</i>
Loyer avec charges	Fr/mois
Téléphone	Fr/mois
SI (électricité)	Fr/mois
Repas	Fr/mois
Prime assurance maladie	Fr/mois
Impôts (IFD, cantonal, communal)	Fr/mois
Ecolage	Fr/mois
Taxe(s) inscription + d'examen	Fr/mois
Matériel	Fr/mois
Transport	Fr/mois
Ménage	Fr/mois
Habillement	Fr/mois
b) Total mensuel	Fr/mois

Solde a) – b)	Fr/mois
----------------------	---------

Fortune : <i>(joindre justificatifs)</i>	
Dettes : <i>(joindre justificatifs)</i>	

Avez-vous rempli seul(e) la rubrique No 6 ci-dessus? Oui Non

Si la réponse est non, qui vous a aidé?

7 - NATURE ET MONTANT DE L'AIDE SOLLICITEE

Aide d'urgence

ou

Bourse à fonds perdu

ou

Prêt d'honneur remboursable

Montant mensuel demandé :

Compte bancaire Nom de la banque:

Lieu:

IBAN:

Titulaire du compte:

CCP No:

8 - SITUATION DES PARENTS (voir justificatif(s) demandé(s))

laisser libre
s.v.p

	Père	Mère
Nom et prénom		
Adresse		
Profession		
Employeur		
Salaire net /salaire brut/ nbr. salaires /an/...../...../...../.....
Autre revenu		
Pension alimentaire		
Fortune		
Autres enfants à charge (année de naissance)	Ecole ou formation	Revenu mensuel

Le/La sousigné(e) atteste l'exactitude de tous les renseignements. Il/elle autorise toute recherche d'information complémentaire.

Lieu et date :

Signature :

Pour requérant(e) mineur(e), personne responsable (père, mère ou tuteur) :

Lieu et date :

Signature

Rappel: le formulaire rempli par le candidat (sauf le point 9) sera ensuite envoyé à la Fondation Béatrice par la direction de l'école fréquentée qui complètera le point 9.

Attention : Documents à retourner avec le formulaire (voir liste des justificatifs annexée)

9 - PREAVIS DU DIRECTEUR DE L'ECOLE FREQUENTEE

laisser libre s.v.p

	Oui	Non	Motif:	Montant proposé
Aide d'urgence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bourse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prêt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lieu et date :

Signature du directeur:

**Le préavis du directeur ne sera pas communiqué au candidat(e) à une aide financière de la
Fondation Béatrice**

Remarque:

F o n d a t i o n B é a t r i c e

LISTE DES JUSTIFICATIFS A RENVOYER AVEC LE FORMULAIRE

- LETTRÉ DE MOTIVATION** La demande d'aide ne sera prise en compte que si elle est accompagnée d'une lettre décrivant la situation du/de la requérant(e) et expliquant en quoi une aide pourrait améliorer sa situation.

FORMATION SCOLAIRE ET PROFESSIONNELLE DU/DE LA REQUERANT(E) *(pt 3 du formulaire)*

- Copie du certificat attestant la formation de base (exemple: copie du diplôme de fin d'études, copie du CFC)
- Copie du dernier certificat de travail (attestation du dernier employeur)

ETUDES OU APPRENTISSAGE FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE *(pt 4 du formulaire)*

- Copie du *contrat d'apprentissage*
- Attestation de l'école certifiant la réussite des examens et la promotion dans un degré supérieur (en cas de demande de renouvellement d'aide pour une 2ème ou 3ème année, par exemple)

SITUATION FINANCIERE *(pt 6 du formulaire)*

Ressources mensuelles du/de la requérant/e

- Dernière attestation du salaire
- Dernière attestation de l'allocation de chômage, RMR
- Dernière attestation de l'Aide sociale vaudoise
- Dernière attestation de rente AVS/AI/LPP/SUVA
- Dernière attestation des prestations complémentaires (PC)
- Dernière attestation du revenu du conjoint
- Copie de la décision de l'Office cantonal des bourses d'études et d'apprentissage (octroi ou refus)
- Copie de la décision si autre demande de bourse, d'aide financière
- Autre(s) justificatif(s) si autre(e) ressource(s)

SITUATION DES PARENTS DU/DE LA REQUERANT(E) *(pt 8 du formulaire)*

- Dernière attestation mensuelle de salaire (père + mère)
- Copie déclaration d'impôts de la dernière **période fiscale**
- Dernière notification de la taxation définitive de l'impôt (**impôt cantonal, communal et fédéral direct**)