

Demande d'aide complémentaire

Renseignements sur le requérant

Nom, Prénom		Date de naissance	
Adresse		Téléphone	
NPA, Lieu		Tél. portable	

Formation envisagée			
Lieu de formation			
Durée de la formation	du		au
Formation reçue et activité exercée jusque-là par le requérant (y compris activités lucratives)			

Renseignements sur la famille du requérant

Parents du requérant :

Statut (père, mère, beau-père, belle-mère, ...)	Nom, Prénom	Année de naissance	Activité	Vit sous le même toit que le requérant	Participe à l'entretien du requérant.	Si oui : Revenu mensuel brut	Le cas échéant : Pension versée pour le requérant.
				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non / <input type="checkbox"/> en alternance	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	CHF	CHF
				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non / <input type="checkbox"/> en alternance	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	CHF	CHF
				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non / <input type="checkbox"/> en alternance	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	CHF	CHF
				<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non / <input type="checkbox"/> en alternance	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non	CHF	CHF

Frères et sœurs du requérant :

Nom, Prénom	Année de naissance	Activité	Vit sous le même toit que le requérant	Est autonome financièrement
			<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non / <input type="checkbox"/> en alternance	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non / <input type="checkbox"/> en alternance	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non / <input type="checkbox"/> en alternance	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non / <input type="checkbox"/> en alternance	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non

La famille bénéficie-t-elle de l'AI, de l'aide sociale, de l'aide d'autres institutions ?

non / oui (préciser : _____)

La famille est-elle sous tutelle ? oui / non

La famille bénéficie-t-elle d'une réduction des primes d'assurance maladie ? oui / non

La situation financière de la famille a-t-elle changé de manière importante depuis le dernier avis de taxation ?

oui / non

Si oui, expliquer :

Frais de formation et revenus du requérant

Dépenses :		Recettes :	
Repas pris à l'extérieur du domicile (par semaine)		Salaire mensuel (si apprenti)	
Frais de logement (par mois)		Gains accessoires (par année)	
Écolage (par année)		Bourse cantonale	
Frais de transport (par année)		Bourse d'autres institutions	
Autres dépenses (préciser : _____)		Autres recettes (préciser : _____)	

Le requérant bénéficie-t-il d'un prêt sans intérêt pour financer sa formation

non / oui (préciser : _____)

Remarques

Lieu, date _____

Signature du requérant _____

Signature du représentant légal _____

Coordonnées bancaires

(Les mineurs doivent indiquer un compte de leur représentant légal)

No IBAN du compte pour le versement :	Nom et adresse du bénéficiaire :

Dépôt de la demande :

Ces annexes doivent être jointes à la demande (photocopies) :

- Contrat d'apprentissage ou attestation de formation.
- Dernier avis de taxation fiscale (des deux parents et du requérant s'il y en a un)
- Décision du service des subsides de formation du canton de Fribourg.*

*Si vous n'avez pas encore reçu la décision du service des bourses au moment de l'envoi de la demande, vous pouvez la transmettre ultérieurement par la poste, par email ou par WhatsApp.

Toutes les rubriques doivent être remplies consciencieusement. Les demandes inexactes, incomplètes ou ne comportant pas les annexes requises ne seront pas prises en considération.

La demande dûment remplie et les documents requis sont à retourner **avant le 31 décembre** à
*Service de Bourses Pro Juventute
Mme Stéphanie Allaman
Route de Montimbert 160
1618 Châtel-St-Denis*

Pour toute information, veuillez me joindre au **078 659 30 30** ou **stephanie.allaman@outlook.com**