



# Fonds Sœur Mathilde et Sœur Louise

## DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

### 2024-2025

#### **Introduction**

La Fondation a toujours eu comme mission de soutenir le développement et la poursuite du projet éducatif de la Villa Sainte-Marcelline en finançant, notamment, les frais de scolarité d'élèves qui désiraient venir étudier chez les Marcellines mais qui n'avaient pas nécessairement les moyens de se permettre cette éducation exceptionnelle. Cet objectif s'enlignait avec les valeurs des Sœurs Marcelline qui ont fondé l'école et nous permet de continuer leur mission et de conserver l'esprit tant connu et apprécié.

#### **Modalités**

Dans le but d'aider le plus grand nombre d'élèves tout en répondant le plus objectivement possible à leurs besoins financiers réels, une procédure d'octroi de l'aide financière est mise en place.

Veillez prendre note qu'afin d'être équitable pour toutes les élèves, **seulement les formulaires dûment complétés** seront considérés. Le responsable financier au dossier de l'élève doit obligatoirement compléter le formulaire d'aide financière et fournir toutes les pièces justificatives demandées dans la liste de contrôle de ce formulaire. Les formulaires incomplets seront retournés sans considération. Le montant alloué est variable et établi selon la capacité financière familiale.

**La date limite pour remettre une demande pour l'année scolaire 2024-2025 est le 1<sup>er</sup> mai 2024. Les décisions seront communiquées au plus tard le 30 juin 2024 par courriel.**

Veillez retourner le présent formulaire avec tous les documents à l'adresse courriel suivante : [fondation@villa.marcelline.qc.ca](mailto:fondation@villa.marcelline.qc.ca)

#### **La demande sera analysée seulement lorsque :**

- Toutes les directives sont respectées.
- Tous les documents exigés sont joints au formulaire de demande d'aide financière.
- Le formulaire de demande d'aide financière est dûment complété.
- La date de remise est respectée.

**Il est important de transmettre des copies des documents (et non pas les originaux) car aucun document ne sera retourné. Les parents peuvent ajouter d'autres informations qui permettront au Comité d'attribution de mieux évaluer la situation.**

**NB Toutes les demandes seront traitées de façon confidentielle et anonyme.**

## **FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE**

**Voici les critères auxquels vous devez répondre pour faire une demande d'aide financière :**

- 1. Revenu annuel familial de moins de 65 000 \$.**
- 2. Une seule demande par année pour les élèves d'une même famille.**
- 3. Votre dossier doit démontrer un effort légitime d'une gestion de vos finances.**
- 4. L'élève doit maintenir une performance académique satisfaisante.**

### **TYPE DE DEMANDE**

FRAIS DE SCOLARITÉ (l'évaluation est annuelle, pour un maximum de 3 années consécutives).

Date du dépôt : au plus tard le 1<sup>er</sup> mai 2024.

DÉPANNAGE (maximum 1 000\$)

Date du dépôt : tout au long de l'année.

Première demande d'aide financière

Renouvellement de la demande d'aide financière

### **1. NOM DE L'ÉLÈVE**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Date de naissance (date/mois/année) : \_\_\_\_\_

Année scolaire 2024-2025 : \_\_\_\_\_

### **2. INFORMATION GÉNÉRALE SUR LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE**

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### **3. SITUATION DE LA FAMILLE**

RESPONSABLE #1 : PÈRE MÈRE TUTEUR / TUTRICE
Nom : _____

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Cellulaire : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

État civil : \_\_\_\_\_

Occupation/emploi : \_\_\_\_\_

Formation professionnelle : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Date d'embauche

Date de mise à pied (si applicable)

Adresse de l'employeur

Êtes-vous un (e) ancien (ne) de la VSM ou du  
CIM ? Si oui, année promotion : \_\_\_\_\_

<b>RESPONSABLE #2 : PÈRE MÈRE TUTEUR / TUTRICE</b>
Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Téléphone : (____) _____
Cellulaire : (____) _____
Date de naissance : _____
État civil : _____
Occupation/emploi : _____
Formation professionnelle : _____
Employeur : _____
Date d'embauche
Date de mise à pied (si applicable)
Adresse de l'employeur
Êtes-vous un (e) ancien (ne) de la VSM ou du CIM ? Si oui, année promotion : _____

L'élève habite habituellement :

- avec ses deux parents
- avec son père seulement
- avec sa mère seulement
- avec son tuteur/tutrice
- en garde partagée

**ENFANTS À LA CHARGE DES PARENTS** (excluant l'élève)

Nom et Prénom	Âge	École fréquentée	Niveau	Aide financière reçue
1				
2				
3				
4				

**4. STATUT FINANCIER DE LA FAMILLE**

Annexer une photocopie de la déclaration de revenus provinciale 2023 de chaque parent/tuteur

REVENUS ANNUELS 2023	RESPONSABLE #1	RESPONSABLE #2
Revenu d'emploi		
Revenu de pension : sécurité de vieillesse, régime des rentes du Québec, régime de retraite		
Revenu de placement : intérêts, dividendes, etc.		
Revenu de location d'immeubles		
Prestation d'assurance-emploi, d'assurance-salaire, d'assurance invalidité, d'accident de travail (CNESST)		
Pension alimentaire ou allocation de séparation		
Revenu provenant d'entreprises ou de travailleur autonome, commerce, professions, etc.		
Autres revenus (spécifier) :		
<b>TOTAL DES REVENUS</b>		
DÉPENSES ANNUELLES 2023	RESPONSABLE #1	RESPONSABLE #2
Remboursement d'emprunt a) Versement d'hypothèque b) Versement autre prêt		
Loyer		
Dépenses annuelles (voir total p. 7)		
Autres dépenses annuelles :		

<b>TOTAL DES DÉPENSES ANNUELLES</b>		

## 5. PLACEMENTS ET AUTRES ACTIFS

<b>ACTIFS ET PLACEMENTS</b>	<b>RESPONSABLE#1</b>	<b>RESPONSABLE#2</b>
Argent en main (comptes courants et épargnes)		
REER et CELI		
RÉGIME ÉPARGNE ÉTUDE		
ACTIONS, OBLIGATIONS, DÉPÔT À TERME		
COMPTES À RECEVOIR		
Autres revenus (spécifier)		
<b>TOTAL DES ACTIFS ET PLACEMENTS EN MAIN</b>		

## 6. OBLIGATIONS FINANCIÈRES

*Note : Vous devez fournir toutes les pièces justificatives. Pour les prêts, les relevés les plus récents et pour les cartes de crédit, les relevés des transactions des trois derniers mois.*

<b>PASSIFS</b>	<b>RESPONSABLE#1</b>	<b>RESPONSABLE#2</b>
Solde des emprunts à court terme		
Solde des comptes courants, cartes de crédit		
Solde des hypothèques		
Solde des prêts automobiles		
Autres dettes (spécifier)		
<b>TOTAL DES PASSIFS</b>		

## 7. DÉPENSES ANNUELLES DÉTAILLÉES

	RESPONSABLE#1	RESPONSABLE#2
Nourriture		
Scolarité		
Assurances (maison, voiture, vie, vol)		
Santé (dentiste, orthodontiste, lunettes, verres de contacts, médicaments, pharmacie)		
Transport (essence, permis, immatriculations, train, autobus)		
Tél (fixe et cellulaire), câble, internet		
Chauffage		
Électricité		
Taxes (municipales, scolaires et autres)		
<b>TOTAL</b>		

## 8. RÉSIDENCE (S) :

		Adresse	Évaluation municipale	Solde de l'hypothèque	Paiement mensuel
1	Résidence principale				
2	Résidence secondaire (chalet, etc.)				

## 9. LOCATION :

Êtes-vous locataire ?    oui    non    si oui, loyer mensuel : \_\_\_\_\_ \$

### 10. AUTOMOBILE(S) :

Avez-vous plusieurs véhicules ? oui (nombre : \_\_\_\_\_) non

	Marque	Modèle	Année	Solde à payer	Paiement mensuel
1					
2					

### 11. VÉHICULE RÉCRÉATIF, BATEAU OU AUTRE :

	Marque	Modèle	Année	Solde à payer	Paiement mensuel
1					
2					

### 12. SITUATION URGENTE ET IMPRÉVISIBLE

Motif (faillite, perte d'emploi, maladie, etc.) : \_\_\_\_\_

Depuis quand : \_\_\_\_\_

### 13. DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Quel est le montant d'aide financière dont vous avez besoin pour permettre à l'élève de poursuivre ses études à la Villa Sainte-Marcelline en 2024-2025 ?

---

### 14. RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Considérant que chaque famille vit des situations qui lui sont propres, veuillez expliquer les raisons pour lesquelles vous demandez une aide financière et fournir tout renseignement que vous souhaitez porter à notre attention :

---

---





---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ou des défis d'apprentissage diagnostiqués que nous devrions prendre en considération dans l'évaluation du montant de l'aide financière à accorder? (Oui\non).**

*Cette question est posée dans le but de bien encadrer votre enfant. La Fondation se réserve le droit de communiquer avec vous afin d'en apprendre davantage sur cette condition particulière.*

---

---

---

---

---

**16. DÉCLARATION**

Nous déclarons que les renseignements ci-dessus sont exacts et complets, que les photocopies produites sont authentiques aux originaux envoyés par les autorités qui doivent les émettre. Par la présente, nous autorisons la Fondation de la Villa Sainte-Marcelline à vérifier, au besoin, tous les renseignements fournis dans cette demande.

Nous comprenons aussi que la Villa Sainte-Marcelline, par l'octroi de son programme d'aide financière, a comme mission d'aider les familles à revenus modestes à payer en tout ou en partie les frais de scolarité et qu'inscrire sa fille à l'un des voyages ou échanges culturels compromettra l'octroi de l'aide financière accordée. La signature des deux responsables est obligatoire et peut être remise sur deux copies séparément

Signature : (responsable # 1) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature : (responsable # 2) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

# LISTE DE CONTRÔLE

Liste des documents à joindre à votre demande :

	Responsable#1	Responsable#2
<b>RAPPORTS A JOINDRE (copies) (s'il y a lieu) :</b>		
Rapport d'impôt fédéral (T1 générale) -2023		
Rapport d'impôt provincial (TP-1.D) -2023		
Avis de cotisation fédérale -2023 ( <b>obligatoire</b> )		
Avis de cotisation provinciale -2023 ( <b>obligatoire</b> )		
Allocation familiale fédérale		
Allocation familiale provinciale		
Prestation d'aide sociale		
Programme d'aide sociale		
Prestation CNESST ou invalidité		
Formulaire de fixation de la pension alimentaire ou entente de médiation, <i>le cas échéant.</i>		
Prestation d'assurance salaire		
Toute autre source de revenus		

États de compte à joindre :

		REER
		CELI
		Dépôts à terme
		Obligations et/ ou actions

Relevés mensuels des **2 derniers mois** (précédant la demande)

		Compte (s) bancaires (s)
		Carte (s) de crédit (Visa, Mastercard, autre)

Autres documents à joindre

		Copie du bail ou lettre du propriétaire (si locataire)
		Entente (s) de prêt (si nécessaire)