

NOM :		Courriel:	
Adresse postal local (inclure ville et code postal):			
N.A.S.	N° d'étudiant(e):	Année d'études :	
Programme : Concentration :		<input type="checkbox"/> Premier cycle <input type="checkbox"/> Cycles supérieurs	
N° de téléphone local :		Date de naissance :	
Situation de famille		Marié(e) <input type="checkbox"/>	Parent unique <input type="checkbox"/>
		Célibataire <input type="checkbox"/>	

Êtes vous :  citoyen canadien/résident permanent  autre \_\_\_\_\_

**ADMISSIBILITÉ - Pour avoir droit au programme, vous devez :**

- avoir des besoins financiers liés directement aux dépenses **essentiels** d'éducation et de subsistance.
- ne pas bénéficier déjà d'un soutien complet.
- Être inscrit à une charge de cours de 60% ou plus
- Les étudiants étrangers ne sont normalement pas admissibles. Leur dossier sera toutefois considéré s'ils sont grandement dans le besoin en raison de circonstances exceptionnelles**

**RÉSIDENCE - Cochez l'énoncé qui décrit le mieux votre situation actuelle :**

- Vous avez vécu en Ontario pendant au moins 12 mois consécutifs jusqu'au début de vos études postsecondaires à plein temps.
- Votre conjoint ou conjointe a vécu en Ontario pendant au moins 12 mois consécutifs jusqu'au début de l'année universitaire 2009-2010 et n'a pas fait des études postsecondaires à plein temps pendant cette période de 12 mois.
- Vos parents, beaux-parents, tuteurs légaux ou les personnes qui subvenaient officiellement à vos besoins ont vécu en Ontario pendant au moins 12 mois consécutifs jusqu'au début de l'année universitaire 2009-2010.
- Vous vivez en Ontario pendant la période d'études.

Quand avez-vous terminé vos études secondaires à temps plein? \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Année Mois

Hébergement pendant les études à l'université : **Chez les parents**  **Ailleurs**

**Recevez-vous l'exemption de frais de scolarité?**  **Oui**  **Non**

**SOURCES DE SOUTIEN FINANCIER**

Si vous avez quitté l'école secondaire depuis quatre ans (ce qui vous donne le statut d'indépendant(e)), vous n'avez pas à compléter la section suivante:

Situation de famille des parents : Marié  Séparé  Divorcé  Veuf

Revenu du père en **2008**, déclaré sur la ligne 150 de la déclaration de revenus \_\_\_\_\_ \$

Revenu de la mère en **2008**, déclaré sur la ligne 150 de la déclaration de revenus \_\_\_\_\_ \$

Nombre d'enfants à charge dans la famille (y compris le candidat ou la candidate) \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge qui poursuivent des études postsecondaires à plein temps \_\_\_\_\_

**RÉSERVÉ AU BUREAU**

WSLUW (Laurentienne) : <input type="checkbox"/>	WSONT (Ontario) : <input type="checkbox"/>	WSINW (International) : <input type="checkbox"/>	Pas admissible : <input type="checkbox"/>
Signature de l'AAF : _____		Date : _____	

<b>REVENUS ET RESSOURCES</b>	<b>DÉPENSES</b>
Solde bancaire au début de l'année scolaire _____ \$ (avant paiement des droits de scolarité et des dépenses scolaires)	Droits de scolarités et autres frais payable _____ \$
Contribution des parents _____ \$ (si la somme indiquée ici est 0, donnez des explications)	Livres et fournitures _____ \$
Revenu annuel net du conjoint ou de la conjointe (après déductions) _____ \$ x _____ mois _____ \$	Loyer/Résidence _____ \$ x _____ mois _____ \$
Bourses (bourses d'études ou d'aide) _____ \$	Services, par ex. téléphone, chauffage, eau... _____ \$ x _____ mois _____ \$
Revenu d'emploi à temps partiel _____ \$ x _____ mois _____ \$	Alimentation/ Plan de repas _____ \$ x _____ mois _____ \$
Revenu d'emploi à temps partiel travail-études _____ \$ x _____ mois _____ \$	Dépenses personnelles, par ex. coiffeur, produits hygiéniques... _____ \$ x _____ mois _____ \$
RAFEO (ou autre aide provinciale) _____ \$	Transport Local _____ \$ x _____ mois _____ \$
Revenu gouvernemental (précisez) (par ex. prestation d'orphelin, Programme d'aide aux Autochtones pour effectuer des études postsecondaires, allocations familiales...) _____ \$ x _____ mois _____ \$	Au domicile _____ \$ x _____ mois _____ \$
Autres revenus (précisez) _____ \$	Divertissement _____ \$ x _____ mois _____ \$
Investissements, par ex. CPG, obligations, fonds mutuels _____ \$	Frais médicaux et dentaires (inclure les reçus) _____ \$
<b>TOTAL</b> _____ \$	Vêtements _____ \$
	Garderie (inclure les reçus) _____ \$
	Autres (précisez) _____ \$
	<b>TOTAL</b> _____ \$

**BESOIN :** Soustraire les dépenses totales du total des revenus \_\_\_\_\_ \$

**DÉCLARATION DE L'ÉTUDIANTE OU DE L'ÉTUDIANT**

J'ai inscrit des renseignements complets et exacts sur ce formulaire et je comprends que, dans le cas contraire, je risque de ne pas recevoir d'aide financière maintenant ou plus tard. Je comprends également que toute aide reçue peut réduire l'aide du RAFEO auquel j'ai droit ou entraîner un excédent d'aide financière. Je déclare que, autant que je sache, les renseignements ci-dessus sont exacts et que j'ai besoin de fonds supplémentaires pour terminer mes études. Mes progrès scolaires sont suffisants et il est entendu que j'informerai le Bureau de l'aide financière de tout changement qui se produirait dans mon statut d'étudiant(e) ou ma situation financière pendant la période que couvre la présente demande. De plus, je comprends que TOUS les revenus que je recevrai durant l'année académique 2009-2010 (si je reçois du RAFEO), qui dépasseront en total 1700 \$ limiteront la somme que je reçois ou que je recevrai du RAFEO. En outre, si je reçois un montant excédentaire on me demandera peut-être de le rembourser. Une réévaluation peut également avoir des conséquences pour le Programme de subventions d'appui aux étudiantes et étudiants de l'Ontario (i.e. exonération du prêt).

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**VEUILLEZ REMPLIR CETTE DEMANDE DE FAÇON AUSSI COMPLÈTE ET PRÉCISE QUE POSSIBLE.  
 LES DEMANDES INCOMPLÈTES NE SERONT PAS EXAMINÉES.**

Veuillez retourner la demande dûment remplie au :  
 Bureau d'aide financière, 1<sup>er</sup> étage de l'édifice R.D. Parker  
 Université Laurentienne, Chemin du lac Ramsey, Sudbury ON P3E 2C6  
 Téléphone : (705) 673-6578 Télécopieur : (705) 675-4865