

# DEMANDE DE BOURSE ET/OU PRÊT D'ETUDES

## 2017-2018

**Délais de dépôt (les demandes sont traitées dans l'ordre d'arrivée):**

- **Au plus tard, le 30 novembre 2017** pour l'année scolaire complète ou le semestre d'automne
- **Au plus tard, le 31 mars 2018** pour le semestre de printemps

A l'usage de l'administration

N° SAP	
N° Dossier	

### 1. Personne en formation

Madame       Monsieur      Langue :     Français       Allemand

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ N° AVS **756.** \_\_\_\_\_

Etat civil       Célibataire       Marié(e) <sup>(1)</sup>       En partenariat enregistré <sup>(1)</sup>  
 Séparé(e)/divorcé(e) <sup>(2)</sup>       Veuf-ve

Rue / N° \_\_\_\_\_

NPA / Localité \_\_\_\_\_

Domicile légal chez     Les parents     La mère     Le père     Domicile propre <sup>(3)</sup>

E-Mail \_\_\_\_\_

Nationalité     Suisse <sup>(4)</sup>      Canton d'origine \_\_\_\_\_  
 Etrangère <sup>(5)</sup>    Pays d'origine \_\_\_\_\_

Permis     B     C     Réfugié

Date d'entrée en Suisse \_\_\_\_\_

### Justificatifs à fournir (Copies uniquement)

- <sup>(1)</sup> Acte de mariage / partenariat ou livret de famille
- <sup>(2)</sup> Jugement de divorce et/ou convention de séparation en entier
- <sup>(3)</sup> Attestation de domicile pour la personne en formation ayant un domicile légal propre (à ne pas confondre avec le logement d'étude)
- <sup>(4)</sup> Carte d'identité ou passeport (lors de la 1<sup>ère</sup> demande)
- <sup>(5)</sup> Permis de séjour ou d'établissement (B, C, Réfugié) de la personne en formation et de ses parents (lors de la 1<sup>ère</sup> demande)

### 2. Epoux(se)/partenaire enregistré(e) de la personne en formation

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_      Date de mariage/partenariat \_\_\_\_\_

En formation       Oui       Non

Exerce une activité lucrative       Oui <sup>(6)</sup>       Non


- <sup>(6)</sup> Décompte salaire / Dernière décision de taxation ou attestation d'imposition à la source

### 3. Enfants de la personne en formation

 Indiquez uniquement les enfants à charge (préscolaire, scolaire ou en formation post-obligatoire) <sup>(7)</sup>

Nom	Prénom	Date de naissance	Autorité parentale ( M =Mère / P=Père / MP=Mère & Père )

- <sup>(7)</sup> Acte de naissance ou livret de famille / Reconnaissance de paternité et convention d'entretien / Attestation de formation pour les enfants en formation post-obligatoire

 Pour d'autres enfants, veuillez donner les mêmes informations sur une feuille séparée.

#### 4. Parents de la personne en formation


Quelle est la situation actuelle de vos parents ?

- Mariés  Séparés/Divorcés <sup>(8)</sup>  Jamais mariés ensemble <sup>(9)</sup>  
 L'un des deux est décédé  Deux parents décédés  Parents inconnus

##### Père de la personne en formation

Nom \_\_\_\_\_  Célibataire  Marié  
 Prénom \_\_\_\_\_  En partenariat enregistré  
 Date de naissance \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  Séparé/Divorcé en : \_\_\_\_\_  
 Rue / N° \_\_\_\_\_  Remarié en \_\_\_\_\_  
 NPA / Localité \_\_\_\_\_  Veuf depuis \_\_\_\_\_  
 N° contribuable \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ <sup>(10)</sup>  Décédé le \_\_\_\_\_


Votre père doit-il verser pour vous une contribution d'entretien fixée par décision judiciaire ?

- Oui Montant : \_\_\_\_\_  Non 

##### Mère de la personne en formation

Nom \_\_\_\_\_  Célibataire  Mariée  
 Prénom \_\_\_\_\_  En partenariat enregistré  
 Date de naissance \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  Séparée/Divorcée en : \_\_\_\_\_  
 Rue / N° \_\_\_\_\_  Remariée en \_\_\_\_\_  
 NPA / Localité \_\_\_\_\_  Veuve depuis \_\_\_\_\_  
 N° contribuable \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ <sup>(11)</sup>  Décédée le \_\_\_\_\_

Votre mère doit-elle verser pour vous une contribution d'entretien fixée par décision judiciaire ?

- Oui Montant : \_\_\_\_\_  Non 

##### Nouvel épouse du père de la personne en formation

Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Date de naissance \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
 N° contribuable \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ <sup>(12)</sup>

##### Nouvelle époux de la mère de la personne en formation


Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Date de naissance \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
 N° contribuable \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ <sup>(13)</sup>

#### 5. Demande spéciale (ANNEXE A à remplir uniquement en cas de modification de la situation des parents depuis 2015)


#### Justificatifs à fournir (Copies uniquement)

- <sup>(8)</sup> Jugement de divorce et/ou convention de séparation (lors de la 1<sup>ère</sup> demande)  
<sup>(9)</sup> Convention d'entretien des enfants lorsque les parents n'ont jamais été mariés ensemble (lors de la 1<sup>ère</sup> demande)

- <sup>(10)</sup> Décision de taxation 2015 ou attestation d'imposition à la source 2015


 Si votre père n'a pas la garde et qu'il ne verse pas de contribution d'entretien pour vous (à vous ou à votre mère), ses revenus seront pris en compte dans le calcul

- <sup>(11)</sup> Si N° contribuable différent de celui de votre père : décision de taxation 2015 ou attestation d'imposition à la source 2015

 Si votre mère n'a pas la garde et qu'elle ne verse pas de contribution d'entretien pour vous (à vous ou à votre père), ses revenus seront pris en compte dans le calcul

- <sup>(12)</sup> Si N° contribuable différent de celui de votre père : décision de taxation 2015 ou attestation d'imposition à la source 2015

- <sup>(13)</sup> Si N° contribuable différent de celui de votre mère : décision de taxation 2015 ou attestation d'imposition à la source 2015

 Modification de la situation familiale ou modification des revenus d'au moins 30% pendant 2 ans

## 6. Enfants à la charge des parents et de leurs conjoints

**i** Prière de n'indiquer que les enfants qui sont en âge préscolaire, scolaire ou en formation post-obligatoire.

**Veillez inscrire :**

Dans la colonne **Fratrerie**,

- FS** propre frère et sœur
- DM** demi-frère/sœur du côté de la mère
- DP** demi-frère/sœur du côté du père
- BM** enfant de la belle-mère
- BP** enfant du beau-père

Dans la colonne **DL (domicile légal)**,

- MP** pour ceux habitant avec votre père et votre mère
- M** pour ceux habitant avec votre mère
- P** pour ceux habitant avec votre père
- GP** pour ceux dont la garde est partagée
- PDL** pour ceux ayant leur propre domicile légal

Dans la colonne **Statut**,

- PS** pour les enfants en âge préscolaire
- PR** pour les enfants à l'école enfantine et primaire (*HarmoS : 1 à 8*)
- CO** pour les enfants au cycle d'orientation (*HarmoS : 9 à 11*)
- PO** pour les enfants en formation post-obligatoire (collège, ECG, apprentissage, formation tertiaire, ...)

**i** Pour les formations post-obligatoires, joindre l'attestation de formation

Fratrerie	DL	Nom	Prénom	Date de naissance	Statut	Formation	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

**i** Pour d'autres enfants à la charge des parents, veuillez donner les mêmes informations sur une feuille séparée.

## 7. Coordonnées bancaires ou postales pour le versement

Titulaire du compte  Personne en formation

Parent (Nom-prénom) \_\_\_\_\_

Cession en faveur de <sup>(14)</sup> \_\_\_\_\_

Type de compte  Bancaire  Postal

N° IBAN <sup>(15)</sup>

C	H																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 8. Formation

Désignation de la formation \_\_\_\_\_

Etablissement de formation \_\_\_\_\_ <sup>(16)</sup>

Lieu de formation \_\_\_\_\_

Titre visé  CFC/AFP <sup>(17)</sup>  Diplôme  Maturité (gym./féd./prof./spéc.)  
 Bachelor  Master  Doctorat  Autre : \_\_\_\_\_

Début (mois/année) \_\_\_\_\_ Fin prévue (mois/année) \_\_\_\_\_

Durée de la formation complète (année)  1  2  3  4  5  6  Autre : \_\_

Année de formation en 2017/2018  1<sup>e</sup>  2<sup>e</sup>  3<sup>e</sup>  4<sup>e</sup>  5<sup>e</sup>  6<sup>e</sup>  Autre : \_\_

Formation  à plein temps  à temps partiel  en cours d'emploi

Stage obligatoire du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

### Justificatifs à fournir (Copies uniquement)

<sup>(14)</sup> Si la somme n'est versée ni à vous, ni à vos parents, déclaration de cession

<sup>(15)</sup> Copie de la carte bancaire ou postale ou attestation IBAN

<sup>(16)</sup> Attestation d'inscription  
Remarque : Pour le versement de la bourse, une nouvelle attestation dont la date est postérieure au début des cours doit être transmise !

<sup>(17)</sup> Contrat d'apprentissage

## 9. Revenus et dépenses de la personne en formation


Revenus du 01.07.2017 au 30.06.2018

	Personne en formation	Conjoint
Revenu brut au cours de l'année scolaire <sup>(18)</sup>	/année CHF _____	CHF _____
Pensions alimentaires reçues <sup>(19)</sup>	/année CHF _____	CHF _____
Rentes AVS/AI, Orphelin,... <sup>(19)</sup>	/année CHF _____	CHF _____
Fortune nette <sup>(20)</sup>	CHF _____	(Taxation : Chiffre 4100)

### Dépenses durant la période de formation

- Repas de midi hors domicile  Non  
 Oui Nombre/semaine : 1 2 3 4 5
- Logement (hors domicile des parents)  Non  
 Oui, en Valais<sup>(21)</sup> CHF \_\_\_\_\_ /mois  
 Oui, hors Canton<sup>(21)</sup> CHF \_\_\_\_\_ /mois
- Frais de déplacement liés à la formation<sup>(22)</sup> CHF \_\_\_\_\_ /année
- Frais d'inscription / Taxes / Ecolage<sup>(23)</sup> CHF \_\_\_\_\_ /année

### Justificatifs à fournir (Copies uniquement)

- <sup>(18)</sup> Fiche de salaire/contrat de travail, de stage ou d'apprentissage
- <sup>(19)</sup> Justificatif de versement / décision de rente
- <sup>(20)</sup> Taxation 2016 de la personne en formation
- <sup>(21)</sup>  Contrat de bail ou de colocation ou attestation du logeur avec montant du loyer
- <sup>(22)</sup> Abonnement
- <sup>(23)</sup> Justificatif de frais si école privée ou formation continue

## 10. Curriculum vitae (ANNEXE B à remplir uniquement par les personnes ayant plus de 25 ans ou effectuant une 2<sup>ème</sup> formation)

## 11. Signatures (aucune demande ne sera traitée sans les signatures ci-dessous)

La présente demande doit comporter **les signatures de la personne en formation et de ses 2 parents** (même si la personne en formation est majeure).

La signature du seul parent ayant la garde est acceptée lorsque l'autre parent est tenu de verser à la personne en formation une contribution d'entretien fixée par une décision judiciaire.

Par leurs signatures les soussignés, autorisent :

- le Service des contributions à fournir tous les renseignements fiscaux nécessaires au calcul de l'allocation et les délient du secret de fonction et fiscal.
- la Section des bourses et prêts d'études
  - à transmettre les informations utiles au calcul de la bourse, y compris les données financières et fiscales, dans le détail de calcul communiqué à la personne en formation ou à son représentant légal.
  - à consulter les données concernant la formation auprès des organes de formation.

Par leurs signatures les soussignés, attestent :

- que les indications fournies dans la présente demande sont complètes et conformes à la vérité.
- qu'ils s'engagent à notifier sans délai et spontanément à la Section des bourses et prêts d'études toute(s) modification(s) des informations figurant dans la demande qui ont une incidence sur le calcul de l'allocation.

Signature du père : \_\_\_\_\_

Signature de la mère : \_\_\_\_\_

Signature de la personne en formation : \_\_\_\_\_

Le cas échéant :

Signature de la nouvelle épouse du père : \_\_\_\_\_

Signature du nouvel époux de la mère : \_\_\_\_\_

Signature du conjoint de la personne en formation : \_\_\_\_\_

Lieu \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

DEMANDE SPECIALE

Information

Cette annexe ne doit être remplie que lorsque l'une des deux situations suivantes s'est produite depuis 2015 :

- un changement de la situation familiale des parents ;
- une modification des revenus des parents d'au moins 30 pour cent pendant deux années consécutives.

Base légale

Ordonnance sur les allocations de formation (bourses et prêts d'études) du 24 juin 2011

**Art. 6 Revenu déterminant des parents**

- 1 Le revenu déterminant des parents est calculé sur la base de la taxation fiscale définitive qui précède de deux ans le début de l'année scolaire pour laquelle une demande est formulée.
- 5 Demeure réservée la période fiscale retenue en cas de demande spéciale au sens de l'article 6ter de la présente ordonnance.

**Art. 6ter Demandes spéciales**

Les demandes spéciales dûment motivées peuvent notamment concerner:

- a) les changements d'état civil, par exemple célibataire, marié, veuf, séparé judiciairement, divorcé, partenaire enregistré;
- b) les modifications de revenu d'au moins 30 pour cent pendant deux années consécutives.

Motif de la demande spéciale

Personnes concernées :

Les 2 parents

La mère

Le père

Depuis les éléments pris en compte dans la taxation 2015 :

Changement de la situation familiale des parents

Séparés/Divorcés

Mariés/Remariés


L'un des deux est décédé

Deux parents décédés


Autre : \_\_\_\_\_

Modifications des revenus d'au moins 30 pour cent pendant deux années consécutives

- |  | <u>Père</u> | <u>Mère</u> |
|--|-------------|-------------|
| • Revenus selon taxation 2015 (chiffre 800/800a) | CHF _____   | CHF _____   |
| • Revenus selon taxation 2015 (chiffre 2400)     | CHF _____   | CHF _____   |
| • Revenus 2016                                   | CHF _____   | CHF _____   |

 Joindre la taxation 2016 si disponible ou les justificatifs de gains 2016 (certificat de salaire, attestation de chômage, attestation de rentes,...)

- |                |           |           |
|----------------|-----------|-----------|
| • Revenus 2017 | CHF _____ | CHF _____ |
|----------------|-----------|-----------|

 Joindre les justificatifs de gains 2017 (certificat de salaire, attestation de chômage, attestations de rentes,...)

Signatures des personnes concernées

Signature de la mère :

\_\_\_\_\_

Signature du père :

\_\_\_\_\_

CURRICULUM VITAE

Curriculum vitae de la personne en formation

Cette annexe ne doit être remplie que par les personnes :

- ayant **plus de 25 ans** au début de la nouvelle formation ;
- effectuant une **2<sup>ème</sup> formation** .

Nom \_\_\_\_\_


Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ N° AVS **756.** \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

Formations

Formations	de (mois/année)	à (mois/année)	Titre obtenu	Où ? (canton/pays)
Cycle d'orientation				

Activités professionnelles

 *Veillez joindre les copies des décomptes de salaire ou du chômage*

Profession/Activités	de (mois/année)	à (mois/année)	Gains mensuels nets en CHF (durant la période)	Employeur