

Case postale 376, 1951 Sion

Tél. 027 606 40 85

E-Mail : [bourses-formations@admin.vs.ch](mailto:bourses-formations@admin.vs.ch)

Internet : [www.vs.ch/bourses](http://www.vs.ch/bourses)

Heures d'ouverture des guichets  
et permanence téléphonique :

Du lundi au vendredi :  
08h30 - 11h30

# DEMANDE DE BOURSE ET/OU PRÊT D'ETUDES

## 2021-2022

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

- **Au plus tard, le 31 décembre 2021** pour l'année scolaire complète ou le semestre d'automne
- **Au plus tard, le 30 avril 2022** 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>

N° contribuable \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

### 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

### 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<br>(M =Mère / P=Père /<br>MP=Mère & Père ) |
|-----|--------|-------------------|---|
|     |        |                   |   |
|     |        |                   |   |
|     |        |                   |   |
|     |        |                   |   |

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

#### 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

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

<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

#### 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 

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

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

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


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

#### 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 2019 ou attestation d'imposition à la source 2019


 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 2019 ou attestation d'imposition à la source 2019

 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 2019 ou attestation d'imposition à la source 2019

<sup>(13)</sup> Si N° contribuable différent de celui de votre mère : décision de taxation 2019 ou attestation d'imposition à la source 2019

 Modification de la situation familiale ou modification des revenus d'au moins 20%

#### 5. Demande spéciale (ANNEXE A à remplir uniquement en cas de modification de la situation des parents depuis 2019)

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

 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, ...)

 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) |
|-----------|----|-----|--------|-------------------|--------|-----------|--------------------|------------------|
|           |    |     |        |                   |        |           |                    |                  |
|           |    |     |        |                   |        |           |                    |                  |
|           |    |     |        |                   |        |           |                    |                  |
|           |    |     |        |                   |        |           |                    |                  |
|           |    |     |        |                   |        |           |                    |                  |

 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 2021/2022  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


 Année de formation : En école = du 01.07.2021 au 30.06.2022 / En apprentissage = selon les dates du contrat

| Revenus durant l'année de formation                                     | Personne en formation | Conjoint  |
|---|-----------------------|-----------|
| Revenu brut durant l'année de formation <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 _____ |
| Autres revenus <sup>(20)</sup> /année                                   | CHF _____             | CHF _____ |
| <b>Fortune :</b> Fortune nette <sup>(21)</sup> (Chiffre 4100) CHF _____ |                       |           |

### 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 <sup>(22)</sup>  
Si oui, montant du loyer annuel à votre charge CHF \_\_\_\_\_ /année
- Frais de déplacement liés à la formation <sup>(23)</sup> CHF \_\_\_\_\_ /année
- Frais d'inscription / Taxes / Ecolage <sup>(24)</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> Justificatif des autres revenus
- <sup>(21)</sup> Taxation 2020 de la personne en formation, chiffre 4100
- <sup>(22)</sup>  Contrat de bail ou de colocation ou attestation du logeur avec montant du loyer
- <sup>(23)</sup> Abonnement de transport
- <sup>(24)</sup> Justificatif de frais si école privée ou formation continue

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

## 11. Signatures

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 situations suivantes s'est produite depuis 2019 :

- le décès d'un parent;
- le mariage, la séparation judiciaire ou le divorce d'au moins un parent;
- la fin du délai-cadre de l'assurance-chômage d'un parent;
- la modification du revenu déterminant des parents ou des autres personnes tenues légalement à l'entretien de la personne en formation d'au moins 20 pour cent par rapport à celui ressortant de la taxation 2019.

Motif de la demande spéciale

Depuis les éléments pris en compte dans la taxation 2019 :

Personnes concernées :

Les 2 parents

La mère

Le père

Changement de la situation familiale des parents

Séparés/Divorcés

Mariés/Remariés

L'un des deux est décédé

Deux parents décédés

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

Modifications de revenus des parents :

Modifications des revenus d'au moins 20 pour cent par rapport à la taxation 2019

Fin du délai cadre de l'assurance-chômage

**Justificatifs**


**Père**

**Mère**


• Revenus selon taxation 2019 (chiffre 800/800a) CHF \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

• Revenus selon taxation 2019 (chiffre 2400) CHF \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

• Revenus 2020 CHF \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

 Joindre la taxation 2020 si disponible ou les justificatifs de gains 2020 (certificat de salaire, attestation de chômage, attestation de rentes, ...)

• Revenus 2021 CHF \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

 Joindre les justificatifs de gains 2021 (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** ;
- effectuant une **2<sup>ème</sup> formation** .

Nom \_\_\_\_\_


Prénom \_\_\_\_\_

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

Formations

| Formations          | de<br>(mois/année) | à<br>(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<br>(mois/année) | à<br>(mois/année) | Gains mensuels<br>nets en CHF<br>(durant la période) | Employeur |
|----------------------|--------------------|-------------------|--|-----------|
|                      |                    |                   |  |           |
|                      |                    |                   |  |           |
|                      |                    |                   |  |           |
|                      |                    |                   |  |           |
|                      |                    |                   |  |           |
|                      |                    |                   |  |           |
|                      |                    |                   |  |           |
|                      |                    |                   |  |           |
|                      |                    |                   |  |           |
|                      |                    |                   |  |           |
|                      |                    |                   |  |           |
|                      |                    |                   |  |           |
|                      |                    |                   |  |           |
|                      |                    |                   |  |           |
|                      |                    |                   |  |           |
|                      |                    |                   |  |           |