

# DEMANDE DE BOURSE ET/OU PRÊT D'ETUDES 2015-2016

## Délais de dépôt :

- **30 novembre 2015** pour l'année scolaire complète ou le semestre d'automne
- **31 mars 2016** 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
- <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
- <sup>(5)</sup> Permis de séjour ou d'établissement (B, C ou F) de la personne en formation et de ses parents

## 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 (M =Mère, P=Père, C=Conjointe)

- <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  
 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 \_\_\_\_\_  
 Profession \_\_\_\_\_  Décédé le \_\_\_\_\_  
 N° contribuable \_\_\_\_\_ <sup>(9)</sup>

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 \_\_\_\_\_  
 Profession \_\_\_\_\_  Décédée le \_\_\_\_\_  
 N° contribuable \_\_\_\_\_ <sup>(10)</sup>

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 \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_  
 N° contribuable \_\_\_\_\_ <sup>(11)</sup>

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

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

#### Justificatifs à fournir (Copies uniquement)

<sup>(8)</sup> Jugement de divorce et/ou convention de séparation

<sup>(9)</sup> Décision de taxation 2013 ou attestation d'imposition à la source

<sup>(10)</sup> Si N° contribuable différent de celui de votre père : Décision de taxation 2013 ou attestation d'imposition à la source

<sup>(11)</sup> Si N° contribuable différent de celui de votre père : Décision de taxation 2013 ou attestation d'imposition à la source

<sup>(12)</sup> Si N° contribuable différent de celui de votre mère : Décision de taxation 2013 ou attestation d'imposition à la source

## 5. 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 le père et la mère
- M** pour ceux habitant avec la mère
- P** pour ceux habitant avec le 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.

## 6. Coordonnées bancaires ou postales pour le versement

Titulaire du compte  Personne en formation

Parent (Nom-prénom) \_\_\_\_\_

Cession en faveur de <sup>(13)</sup> \_\_\_\_\_

Type de compte  Bancaire  Postal

N° IBAN

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

## 7. Formation

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

Etablissement de formation \_\_\_\_\_ <sup>(14)</sup>

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

Titre visé  CFC/AFP <sup>(15)</sup>  Diplôme  Maturité (gym./féd./prof./spéc.)  
 Bachelor  Master  Doctorat  Autre : \_\_\_\_\_

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

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

Année de formation en 2015/2016  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

Repas de midi hors domicile  Oui  Non

Logement d'étude  Oui, en Valais  Non

Oui, hors du Canton du Valais

### Justificatifs à fournir (Copies uniquement)

<sup>(13)</sup> Si la somme n'est versée ni à vous, ni à vos parents, déclaration de cession

<sup>(14)</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>(15)</sup> Contrat d'apprentissage

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

Revenus du 01.07.2015 au 30.06.2016		Personne en formation	Conjoint
Revenu brut au cours de l'année <sup>(16)</sup>	/année	CHF _____	CHF _____
Fortune nette		CHF _____	CHF _____
Pensions alimentaires reçues <sup>(17)</sup>	/année	CHF _____	CHF _____
Rentes AI, Orphelin, Chômage,... <sup>(17)</sup>	/année	CHF _____	CHF _____

### Dépenses durant la période de formation

Nombre de jours de cours par semaine	_____ jours/semaine
Nombre de repas de midi hors domicile	_____ repas/semaine
Logement d'étude <sup>(18)</sup>	CHF _____ / année
Frais de déplacement liés à la formation	CHF _____ / année
Frais d'inscription / taxes / Ecolage <sup>(19)</sup>	CHF _____ / année

### Justificatifs à fournir (Copies uniquement)

<sup>(16)</sup> Fiche de salaire/contrat de travail ou apprentissage

<sup>(17)</sup> Justificatif de versement / décision de rente

<sup>(18)</sup> Contrat de bail ou attestation du logeur avec montant du loyer

<sup>(19)</sup> Justificatif de frais si école privée ou formation continue

## 9. Curriculum vitae (annexe à remplir uniquement par les personnes ayant plus de 25 ans au début de la formation)

## 10. 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 allocations de formation
  - à transmettre les informations utiles au calcul de la bourse, y compris les données financières et fiscales, dans le procès-verbal 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 allocations de formation 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 \_\_\_\_\_

