Demande d'aide financière pour la communauté étudiante du Cégep de Trois-Rivières en grande difficulté financière.

Ce fonds d’aide est destiné à la communauté étudiante aux prises avec de grandes difficultés financières mettant en péril leur réussite et la continuation de leur cheminement scolaire. Nous remercions tous les partenaires qui rendent possible ce projet.

En respect de la loi sur la protection des renseignements personnels, soyez assuré que vos données seront traitées en toute confidentialité.

IMPORTANT : Ce fonds est limité, il est donc prioritairement destiné à la communauté étudiante ne recevant pas de prestation gouvernementale tel que le chômage ou l’aide sociale. Cependant, si votre situation le justifie, vous pouvez en faire tout de même la demande. Notez bien que cette aide peut vous êtes accordée une (1) seule fois par année scolaire.

|  |
| --- |
| **Informations du demandeur** |
| Nom complet : |  | Matricule : |  |
| Téléphone : |  | Adresse courriel : |  |
| Programme en cours : |  |
| Inscription à temps plein au Cégep Trois-Rivières pour la session automne / hiver en cours : Oui [ ]  Non [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** |
| Recevez-vous des prestations gouvernementales tel que le chômage ou l’aide sociale? | [ ]  | [ ]  |
| Avez-vous une ou plusieurs personnes à charge? | [ ]  | [ ]  |
| Êtes-vous une étudiante internationale ou un étudiant international? | [ ]  | [ ]  |
| Êtes-vous une étudiante ou un étudiant autochtone? | [ ]  | [ ]  |
| Avez-vous droit aux prêts et bourses? | [ ]  | [ ]  |
| Avez-vous eu recours à une autre forme d’aide récemment? | [ ]  | [ ]  |
| Si oui, quel était le montant ou le type d’aide reçu? |
| Avez-vous une personne-ressource du Cégep à nous référer? | [ ]  | [ ]  |
| Si oui, quel est son nom?  |

|  |
| --- |
| **Raisons de votre demande (les raisons doivent avoir lieu pendant l’année en cours)** |
| [ ]  Sinistre (incendie, inondation, etc.) |
| [ ]  Vol |
| [ ]  Préoccupations personnelles ou familiales |
| [ ]  Perte d’emploi |
| [ ]  Autres :  |
| **Informations complémentaires à votre demande** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | En cochant cette case, moi, , je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets. |
| [ ]  | En cochant cette case, moi, , j’autorise la Fondation du Cégep de Trois-Rivières à transmettre mon dossier au Service d’aide financière du Cégep de Trois-Rivières afin d’en prouver sa légitimité. Ce consentement est valide pour la session en cours. Il peut être modifié ou révoqué en tout temps en communiquant avec la Fondation du Cégep de Trois-Rivières |
|  |
| **Afin d’accélérer le traitement et d’éviter des délais, nous vous suggérons de joindre à votre demande un spécimen de chèque** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Signature** |  | **Date (aaaa-mm-jj)** |

Veuillez retourner votre formulaire rempli au bureau de la Fondation ou à fondation@cegeptr.qc.ca