

DEMANDE DE BOURSE ET/OU PRÊT D'ETUDES

2014-2015

Délais de dépôt :

- **30 novembre 2014** pour l'année scolaire complète ou le semestre d'automne
- **31 mars 2015** pour le semestre de printemps

A l'usage de l'administration

N° SAP	
N° Dossier	

1. Requérant(e) - Personne en formation

Madame Monsieur Langue : Français Allemand

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Etat civil Célibataire Marié(e) En partenariat enregistré
 Séparé(e)/divorcé(e) Veuf-ve

Rue / N° _____

NPA / Localité _____

Domicile légal chez Les parents La mère Le père Domicile propre

E-Mail _____

Nationalité Suisse Canton d'origine _____
 Etrangère Pays d'origine _____

Permis B C Réfugié

Date d'entrée en Suisse _____

Justificatifs à fournir (Copies uniquement)

- ➔ Acte de mariage /partenariat ou livret de famille
- ➔ Jugement de divorce et/ou convention de séparation
- ➔ Attestation de domicile pour les requérants ayant un domicile légal propre (à ne pas confondre avec le logement d'étude)
- ➔ Acte d'origine ou passeport (si Suisse de l'étranger)
- ➔ Permis B ou C du requérant et de ses parents
- ➔ Décompte salaire / Dernière décision de taxation ou attestation d'imposition à la source

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 Non

3. Enfants de la personne en formation

 Indiquez uniquement les enfants à charge (préscolaire, scolaire ou en formation post-obligatoire)

Nom	Prénom	Date de naissance	Autorité parentale (M =Mère, P=Père, C=Conjointe)

- ➔ 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 Jamais mariés ensemble
 L'un des deux est décédé Deux parents décédés Parents inconnus

Pensions alimentaires :

Une pension alimentaire est-elle versée pour vous par votre père ? Oui Non

Une pension alimentaire est-elle versée pour vous par votre mère ? Oui Non

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 - - - . - - - . - - - . - - -

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 - - - . - - - . - - - . - - -

Nouvel époux de la mère de la personne en formation

Nom _____
 Prénom _____
 Date de naissance _____
 Profession _____
 N° contribuable - - - . - - - . - - - . - - -

Nouvelle épouse du père de la personne en formation

Nom _____
 Prénom _____
 Date de naissance _____
 Profession _____
 N° contribuable - - - . - - - . - - - . - - -

**Justificatifs à fournir
(Copies uniquement)**

→ Jugement de divorce et/ou convention de séparation

→ Décision de taxation 2012 ou attestation d'imposition à la source

→ Jugement de divorce et/ou convention de séparation

→ Décision de taxation 2012 ou attestation d'imposition à la source

→ Décision de taxation 2012 ou attestation d'imposition à la source

→ Décision de taxation 2012 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
- CO** pour les enfants au cycle d'orientation
- PO** pour les enfants en formation post-obligatoire (collège, ECCG, 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 Requérant Parent (Nom-prénom) _____

Cession en faveur de _____

Type de compte Bancaire Postal

N° IBAN

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

**Justificatifs à fournir
(Copies uniquement)**

➔ Si la somme n'est versée ni à vous, ni à vos parents, déclaration de cession

➔ Attestation d'inscription
➔ Contrat d'apprentissage

7. Formation

Désignation de la formation _____

Etablissement de formation _____

Lieu de formation _____

Titre visé CFC Diplôme Maturité (gym./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 2014/2015 1^e 2^e 3^e 4^e 5^e 6^e Autre : __

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

Repas de midi hors domicile Oui Non

Logement d'étude Oui Non Si oui : En Valais
 Hors du Canton du Valais

8. Revenus et dépenses de la personne en formation

Revenus durant la période de formation

		Requérant(e)	Conjoint
Revenu brut au cours de l'année	/année	CHF _____	CHF _____
Fortune nette		CHF _____	CHF _____
Pensions alimentaires	/année	CHF _____	CHF _____
Rentes AVS/AI, Orphelin, Chômage,...	/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	CHF _____ / année
Frais de déplacement liés à la formation	CHF _____ / année
Frais d'inscription / taxes / Ecolage	CHF _____ / année

Justificatifs à fournir (Copies uniquement)

- ➔ Fiche de salaire/contrat de travail ou apprentissage
- ➔ Dernier jugement ou justificatif de versement
- ➔ Décision de rente ou justificatif de versement
- ➔ Contrat de bail / internat
- ➔ Abonnement de transport
- ➔ Preuve de paiement si école privée ou formation continue

9. Curriculum vitae

Formations antérieures (uniquement les formations post-obligatoires)

Ecoles et formations	de (mois/année)	à (mois/année)	Titre obtenu	Où ? (canton/pays)

En cas de reprise de formation, activités professionnelles avant le début de la nouvelle formation

Profession	de (mois/année)	À (mois/année)	Gains nets	Employeur

10. Signatures

Par sa (leurs) signature(s) le(s) soussigné(s) atteste(nt) :

- ➔ que les indications fournies dans la présente demande sont complètes et conformes à la vérité
- ➔ qu'il(s) s'engage(nt) 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
- ➔ qu'il(s) autorise(nt) le Service des contributions à fournir tous les renseignements fiscaux nécessaires au calcul de l'allocation et le(s) délègue(nt) du secret de fonction et fiscal
- ➔ qu'il(s) a (ont) informé de leur demande l'ensemble des personnes légalement tenues de pourvoir à l'entretien du requérant et les autres personnes dont les revenus et la fortune sont pris en considération

Lieu _____ Signature du(de la) requérant(e) _____

Date _____ Signature du représentant légal _____