

A. Données personnelles du demandeur/demandeuse

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu d'origine /
Pays d'origine

Adresse du domicile /
Téléphone

Adresse du lieu de
formation / Téléphone

Téléphone Mobile

E-mail

Intitulé de la formation /
cursus

Nom et adresse de
l'institution de formation

Lieu de formation

Temps plein oui non

Durée de la formation
semestres

Date d'entrée
en formation

Date de fin de formation
mois et année

Formations ultérieures
prévues

B. Indications sur la situation familiale et financière

Etat civil

Nom du conjoint

Profession du conjoint

Enfant/s

Nombre / année de naissance

Revenu personnel
imposable

Fortune personnelle
imposable

Nom du père*

Adresse du père

Profession

Nom de la mère

Adresse de la mère

Profession

Frère/s et soeur/s

Nombre et année de naissance

Parmi eux sont

scolarisé/s

en apprentissage

en formation supérieure

Revenu des parents
imposable

Fortune des parents
imposable

* Les indications suivantes sont obligatoires pour
les demandeurs/ses de moins de 28 ans

C. Frais d'études et de vie courante
Merci d'établir votre budget.

CHF par mois

CHF par an

Taxe semestrielle
Matériel scolaire, ordinateur portable
y compris frais d'amortissement
Excursions, voyages d'études, stages
Séjour linguistique

1. Total des frais d'études

Impôts

AVS

Prime d'assurance maladie,
subsidés déduits

Assurance ménage et responsabilité civile

Frais de transport / Abonnements

Abonnements

Demi-tarif

AG

Transport public local

Voie 7

Véhicule individuel

Vélo

Voiture

Scooter / Moto

a) Total intermédiaire des frais fixes

Logement

cocher ce qui convient

chez les parents

appartement indépendant

chambre chez un particulier

collocation

Repas à domicile

Repas hors domicile

Ménage / Nettoyage

**b) Total intermédiaire des frais de
logement et d'alimentation**

Soins du corps, coiffeur, hygiène

Vêtements, chaussures

Culture, sport, loisirs et argent de poche

Mobile, radio, tv

Imprévu / réserve:
frais de médecin et de dentiste (franchise
et participation aux coûts), opticien

c) Frais pour les besoins personnels

2. Frais pour la vie courante = a)+b)+c)

I. Frais Total = 1. + 2.

D. Financement des études et de la vie courante

CHF par mois

CHF par an

Contributions personnelles

Salaire

Contributions personnelles

Economies

**Contributions des assurances
(AVS, AI etc) et aides sociales de l'état**

Contributions des parents

Contributions du/de la partenaire

Contributions de tiers privés*

Contributions cantonales

Bourses (sans remboursement)

Contributions cantonales

Prêts

Contributions accordées par des fondations*

Bourses

Contributions accordées par des fondations*

Prêts

II. Financement assuré dans la totalité

Déficit de financement = I. – II.

**Demandes pendantes de contribution
(tiers privés, organismes publics,
fondations)***

**Contribution demandée
à la Fondation caisse d'entraide CLEVS**

* Veuillez établir le cas échéant, une liste de noms des
tiers éventuels, par exemple des fondations



En cas de décision favorable, je souhaite recevoir

comme bourse

comme prêt sans intérêts

Remarques

Afin de décrire votre situation
personnelle, merci d'utiliser
votre lettre de motivation

Date _____ Signature _____

En signant ce formulaire, j'atteste avoir fourni de bonne foi des données exactes et complètes. Je suis conscient(e) du fait que des déclarations inexactes peuvent entraîner des conséquences juridiques. Je me déclare prêt(e) à fournir d'autres renseignements à la demande de la Fondation caisse d'entraide CLEVS et le cas échéant, à autoriser des tiers à en fournir.

La Fondation caisse d'entraide ne prend pas en compte les dossiers incomplets.

Veuillez joindre les documents suivants à votre dossier:

Lettre de motivation décrivant les raisons de la formation entreprise

CV détaillé

Attestation d'inscription de l'établissement de formation

Attestation d'impôts personnelle du demandeur/euse

Attestation d'impôts des parents si le demandeur/euse a moins de 28 ans

Décision éventuelle du Service de bourses cantonal compétent

Copies d'autres demandes pendantes éventuelles

Veuillez envoyer par la poste le formulaire dûment complété et signé, ainsi que les documents requis, à l'adresse suivante:

Fondation caisse d'entraide CLEVS
à l'attention de: Monsieur Beat Brandenburg, lic.phil.
Dorfstrasse 42a
5430 Wettingen