

Formulaire de demande

- Première demande
 Demande de renouvellement

N° du boursier/de la boursière:

Correspondant

Canton Région Correspondant (www.pestalozzi-stiftung.ch/correspondants-locaux)

Identité de la
personne
en formation

Prénom Nom Sexe
 féminin masculin

Rue Numéro NPA Localité

Téléphone/Mobile E-Mail Date de naissance

Etat civil Nombre d'enfants
 célibataire marié(e) veuf/veuve séparé(e) divorcé(e) famille monoparentale

Domicile Lieu d'origine Nationalité Type de permis

Renseignements sur
la famille

Prénom et nom du père Année de naissance Profession

Prénom et nom de la mère Année de naissance Profession

Etat civil des parents Nombre d'enfants
 célibataire marié(e) veuf/veuve séparé(e) divorcé(e) famille monoparentale

Parent responsable
 père mère requérant(e)

Adresse du parent responsable

Frères et sœurs (prénom, nom, année de naissance, école ou activité professionnelle)

Renseignements sur
la situation financière
de la famille

Revenu brut des parents CHF

Revenu imposable des parents CHF

Fortune des parents CHF

Revenu brut du requérant/de la requérante CHF

Fortune du requérant/de la requérante CHF

Les fortunes sont investies dans:
 une ferme/entreprise familiale une maison des titres des espèces

Formation(s) suivie(s)
jusqu'ici ou activité(s)
professionnelle(s)
exercée(s) jusqu'ici

Ecoles	Formation terminée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Apprentissage	Formation terminée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Etudes	Formation terminée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Activité(s) professionnelle(s)	

Formation pour
laquelle la demande
est déposée

Formation et spécification de la profession finale (hautes écoles: mentionnez la faculté et le domaine)

Nom et type d'école ou d'apprentissage (pas d'abréviations)

Adresse de l'école ou du patron

Durée de la formation (nombre d'années) Début de la formation (mois, année) Fin de la formation (mois, année) Période de la formation (année scolaire)

Pour étudiants au collège/gymnase ou candidats de la maturité professionnelle, veuillez mentionner les études prévues

Fin de la formation/
interruption de la
formation

A la fin de la formation, le Secrétariat doit être informé au moyen des documents de fin de formation. Le Secrétariat doit être immédiatement informé de toute interruption de la formation.

Remarques

Remarques des parents

Plan de financement

Dépenses pour la période de formation sollicitée		Remarques du correspondant
Dépenses	Frais de formation ou d'apprentissage CHF/année	CHF/année
	Frais d'entretien et de logement hors de la famille	
	Frais d'habillement	
	Frais de déplacement	
	Matériel scolaire, etc.	
	Primes de la caisse maladie (Avez-vous demandé une réduction des primes?)	
	Divers	
Total des dépenses par an		

Recettes		
Recettes	Contribution des parents (au minimum les allocations familiales) CHF/année	CHF/année
	Salaire du requérant/de la requérante	
	Bourse cantonale	
	Prêt cantonal	
	Exonération des frais d'écolage/rentes/pensions alimentaires/prestations complémentaires	
	Contributions d'autres institutions ou de personnes privées	
Total des recettes par an		
		Reste à couvrir CHF/année

Demande d'une bourse ou d'un prêt par le correspondant

Contribution demandée par le correspondant

Autres institutions auxquelles vous avez demandé une contribution à vos dépenses

Etablissements sollicités

Procuration

Procuration: par leur signature, les soussignés confirment que toutes les informations nécessaires à l'examen de la demande peuvent être vérifiées et obtenues auprès des services concernés (office des bourses, bureau communal, autres fondations). En outre, vous confirmez par votre signature que la demande peut être transmise à d'autres fondations qui pourraient éventuellement reprendre la demande en totalité ou en partie. Dans ce cas, ces tierces parties agissent en tant que parties responsables autonomes et distinctes (le cas échéant, leur nom peut vous être communiqué sur demande) et la déclaration sur la protection des données de ces tierces parties s'applique. De plus, vous consentez à ce que vos données soient saisies, enregistrées et traitées aux fins de l'examen et du traitement d'une éventuelle aide financière (octroyée par la Fondation Pestalozzi et/ou par des tierces parties). Vous trouverez sur notre site Internet la déclaration sur la protection des données applicable au traitement des données par la Fondation Pestalozzi. Enfin, vous confirmez par votre signature avoir informé les personnes tierces dont vous mettez des données personnelles à notre disposition que leurs données seront traitées par nos soins conformément à notre déclaration sur la protection des données et qu'elles seront éventuellement traitées par d'autres parties tierces, et que ces personnes tierces ont donné leur accord.

Les soussignés confirment que cette demande est complète et conforme à la réalité.

Date Signatures: parents Requérant(e) Correspondant

Signatures

Les demandes incomplètes, non accompagnées des documents demandés ou ne comportant pas la signature du correspondant ne seront pas traitées.

Annexes

- En cas de première demande: lettre de motivation et curriculum vitæ
- En cas de renouvellement de demande : description personnelle du déroulement de la formation sous forme de lettre
- Procès-verbal de taxation (décision de taxation) cantonale actuel des parents et de la requérante/du requérant
- Décision du canton sur l'octroi d'une bourse avec renseignements sur la bourse/le prêt pour l'année scolaire pour laquelle une aide est sollicitée
- Attestation actuelle du centre de formation et attestation actuelle de la contribution aux frais d'écolage
- Indication du salaire d'apprenti conformément au contrat d'apprentissage joint ou salaire propre
- Attestation d'exemption des frais d'écolage/de rente/de prestations complémentaires/de prestation supplémentaire
- Contributions de tiers (contributions d'autres institutions, de particuliers, etc.)
- Bail à loyer pour l'hébergement sur le lieu de la formation
- Attestation de frais de déplacement
- Attestation actuelle de prime d'assurance-maladie (Avez-vous demandé une réduction des primes?)
- Attestation relative aux autres frais
- Indication des coordonnées bancaires ou postales avec numéro IBAN et adresse du titulaire du compte

Nous vous prions de ne pas utiliser d'agrafes pour joindre les annexes.

Renseignements
bancaires

Coordonnées bancaires / postales

banque poste

Nom du/de la titulaire (prénom, nom)

Adresse (rue, NPA/localité) du/de la titulaire

IBAN

Remarques

Remarques du correspondant

Nous vous prions de bien vouloir envoyer tous les documents (y compris les annexes) à votre correspondant.

Adresses

[Adresse du correspondant local www.pestalozzi-stiftung.ch/correspondants-locaux]