

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

Grandi en zone de
montagne ou en
périphérie

Grandi et scolarité obligatoire accomplie en
Zone de montagne: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 (www.pestalozzi-stiftung.ch/gis-zones-de-montagne/)
Zone de collines des cantons de montagne
☐ UR ☐ OW ☐ NW ☐ GL ☐ AI ☐ GR ☐ TI ☐ VS
Zone reculée en région de montagne ou périphérique (à remplir si pas une zone de montagne 1-4 ni une zone de collines dans les cantons de montagne)

Raison / Evaluation du « caractère reculé » (à remplir par le correspondant local)

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)

Situation financière
de la famille

Le patrimoine est investi dans:
☐ ferme/exploitation agricole ☐ propre entreprise ☐ bien immobilier ☐ titres/argent liquide

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

Ecoles	Formation terminée
	☐ oui ☐ non
Apprentissage	Formation terminée
	☐ oui ☐ non
Etudes	Formation terminée
	☐ oui ☐ 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)	Concernant l'année scolaire
---	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

Type de formation

☐ Maturité ☐ CFC ☐ Bachelor ☐ Master ☐ Autre:

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

Dépenses

Frais de formation ou d'apprentissage

CHF/ année

Remarques du correspondant

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'écologie/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 par
le correspondant

Contribution demandée par le correspondant CHF/année

Etablissements sollicités

Autres institutions auxquelles vous avez demandé une contribution à vos dépenses

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.

Signatures

Date

Signatures: parents

Requérant(e)

Correspondant

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'écologie
- ☐ Indication du salaire d'apprenti conformément au contrat d'apprentissage joint ou salaire propre
- ☐ Attestation d'exemption des frais d'écologie/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)