

Année de formation _____ / _____

 Refus suite à une demande de bourse Renonce à demander une bourse**1. INFORMATIONS PERSONNELLES (de la personne en formation)**

Titre	Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>	Habite chez les parents	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Nom de famille			Prénom		
Adresse					
NPA + localité					
Etat civil	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> séparé légalement <input type="checkbox"/> remarié <input type="checkbox"/> en concubinage				
Date de naissance (jj/mm/aa)	/	/	Commune d'origine ou pays (pour les étudiants de nationalité étrangère)		
Téléphone fixe			Mobile		
E-mail					

Pour les requérants de nationalité étrangère

Autorisation d'établissement

 permis B permis C

Date d'arrivée dans le canton

Le canton n'est compétent que si vous remplissez une des conditions suivantes :

(Veuillez cocher ce qui convient)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Je suis de nationalité suisse et mes parents/représentants légaux sont domiciliés dans le canton de Neuchâtel. | <input type="checkbox"/> Je suis réfugié statuaire et je suis domicilié dans le canton de Neuchâtel. |
| <input type="checkbox"/> Je suis citoyen d'un pays de l'UE/AELE et mes parents/représentants légaux sont domiciliés dans le canton de Neuchâtel. | <input type="checkbox"/> Je suis au bénéfice d'une admission provisoire en Suisse depuis plus de 7 ans dont 3 au moins dans le canton de Neuchâtel. |
| <input type="checkbox"/> De nationalité étrangère (hors UE/AELE), je réside en Suisse depuis 5 ans (ou depuis 3 ans au moins dans le canton de Neuchâtel) et mes parents/représentants légaux sont domiciliés dans le canton de Neuchâtel. | <input type="checkbox"/> Je reprends des études après avoir exercé une activité lucrative durant deux ans au moins en étant domicilié dans le canton de Neuchâtel après une première formation achevée. |
| <input type="checkbox"/> Je suis d'origine neuchâteloise et je fréquente un établissement de formation en Suisse alors que mes parents/représentants légaux vivent à l'étranger. | |

2. MOTIF DU PRÊT (veuillez cocher se qu'il convient)

<input type="checkbox"/>	Je n'ai pas pu terminer ma formation dans les délais fixés par la loi (art. 9, al. 1 LAF)
<input type="checkbox"/>	Je souhaite parfaire ma formation par le suivi de post-stages ou suivre une formation au-delà du master, pour autant que cette formation ne dépasse pas 3 ans
<input type="checkbox"/>	Je poursuis un complément de formation favorisant l'exercice de l'activité visée
<input type="checkbox"/>	Je suis dans un cas de rigueur (explications nécessaires)
<input type="checkbox"/>	J'ai plus de 35 ans et une bourse devrait m'être refusée au seul motif de mon âge

3. FORMATION PREPARATOIRE / ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Annexe 1

Indiquer l'intégralité de votre parcours				
Formation antérieure	Début	Fin	Ecole / Localité	Achevée
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Activité professionnelle	Début	Fin	Employeur / Localité

4. FORMATION ET BUDGET

Annexe 2

L'aide financière est demandée pour la formation suivante :			
Formation choisie			
Genre de diplôme obtenu au terme de la formation			
Nom de l'établissement de formation			
Genre de formation	<input type="checkbox"/> A plein temps <input type="checkbox"/> En cours d'emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage (c/o patron) <input type="checkbox"/> Autre :		
Début de la formation		Fin de la formation	

Annexe 3

FRAIS DE LA FORMATION

Annexe 4

Finance d'inscription	Fr.
Taxe	Fr.
Frais d'études (livres, photocopies, etc.)	Fr.
Nombre de repas de midi pris à l'extérieur, par semaine	
Frais de déplacement annuel	Fr.
Frais de logement	Fr. / mois

Prière de ne pas remplir cette colonne

REVENU-S DURANT LA PÉRIODE DE FORMATION (de la personne en formation et de sa famille le cas échéant)

Pensions alimentaires et allocations familiales	Fr.	/ mois
Rentes (1 ^{er} et 2 ^{ème} pilier)	Fr.	/ mois
Prestations complémentaires	Fr.	/ mois
Salaire net	Fr.	/ mois
Autre(s) à désigner :	Fr.	

5. COORDONNÉES POUR LE VERSEMENT

N° IBAN	
Nom et prénom du titulaire du compte	

6. SIGNATURE-S

Le/les soussigné(s) atteste(nt) que les indications fournies dans la présente demande sont complètes et conformes à la vérité.

Pour les requérantes et les requérants majeurs, il est présumé que les parents, le conjoint et les frères et sœurs ont connaissance de la présentation d'une demande.

Le/la soussigné(e) autorise l'Office cantonal de l'assurance-maladie et des bourses d'études à demander tous les renseignements utiles auprès du Service des contributions.

Lieu et date	
Signature du représentant légal si la personne en formation est mineure	
Signature de la personne en formation	



A remplir impérativement !

Votre demande vous sera retournée si les champs ci-dessus ne sont pas dûment complétés.

7. REMARQUE-S EVENTUELLE-S

8. RECAPITULATIF DES ANNEXES A JOINDRE

Prière de joindre les annexes par rapport à votre situation actuelle

<input checked="" type="checkbox"/> Annexe 1	Curriculum vitae
<input checked="" type="checkbox"/> Annexe 2	Budget étudiant (modèle à télécharger sur www.ne.ch/bourses , si nécessaire)
<input checked="" type="checkbox"/> Annexe 3	Attestation définitive de l'établissement de formation ou immatriculation/ copie du contrat d'apprentissage + horaire des cours
<input type="checkbox"/> Annexe 4	Justificatifs pour les frais d'études (finance d'inscription, taxe, écolage, matériel) + copie du bail à loyer + frais de déplacement (lieu de domicile – lieu de formation, sauf si CFF/abonnement Onde verte)
<input checked="" type="checkbox"/> Annexe 5	Relevé d'identité bancaire ou copie de la carte bancaire

Autres annexes

- Permis d'établissement (permis C) ou de séjour (B) pour les requérant(e)s de nationalité étrangère
- Décision d'asile pour les réfugiés statutaires (permis B asile)
- Autre(s) :

9. DÉLAI DE DEPÔT

Pour que l'Office des bourses puisse intervenir durant toute l'année d'études ou de formation, **la demande doit être déposée durant le 1^{er} semestre de l'année scolaire/universitaire en cours, soit jusqu'au :**

- **31 décembre** pour les écoles débutant en **août/septembre** (par ex : pour l'année scolaire 2014-2015 ⇒ 31.12.2014)

Passé ce délai, l'office procédera à un calcul qui ne sera valable que pour le 2^{ème} semestre si la demande est déposée au plus tard le 30 avril.

Pour les autres formations, la demande doit être présentée au plus tard 60 jours après le début des cours.

10. CONTACT

**OFFICE CANTONAL DE L'ASSURANCE-
MALADIE ET DES BOURSES D'ETUDES**
Espace de l'Europe 2 (3^e étage)
Case postale 716
CH-2002 Neuchâtel

Tél. 032 / 889 66 30
Fax 032 / 722 03 66

e-mail : OCAB.bourses@ne.ch

Heures d'ouverture pour conseils et renseignements téléphoniques

Lundi	09h00 – 11h30
Mardi	13h30 – 16h00
Mercredi	13h30 – 16h00
Jeudi	09h00 – 11h30
Vendredi	09h00 – 11h30