

**RAPPORT DE FIN D'ANNÉE  
OU  
DE FIN DE FORMATION****RAPPORT RELATIF À L'ANNÉE DE FORMATION /****Nom et prénom:****Numéro:****Rue:****Lieu:****Date de naissance:****État civil:****Courriel:****Téléphone:***Merci de compléter ou de biffer et corriger les données inexactes*

<b>Je termine ma</b>	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup>	<input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup> <b>année</b>
<b>Formation</b>					
<b>Établissement</b>					

**(COCHER ET COMPLÉTER CE QUI CONVIENT)****FORMATION**

- J'ai suivi et terminé mon année scolaire / universitaire
- J'ai terminé avec succès mes études / formation en date du : \_\_\_\_\_
- J'ai interrompu ma formation en date du : \_\_\_\_\_
- J'ai changé de formation / filière en date du : \_\_\_\_\_

**PIÈCES JUST.:****PJ1****PJ3****PJ4****PJ1 / PJ4****RENOUVELLEMENT DE LA BOURSE**

- Je ne sollicite plus d'aide financière
- Je vais solliciter le renouvellement pour l'année de formation suivante auprès du GSR de ma commune de domicile
- Je suis domicilié-e hors canton et je sollicite le renouvellement pour l'année de formation suivante

**PJ1****PJ2****PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE**

- PJ1** une copie de votre bulletin scolaire / de vos crédits ECTS
- PJ2** une copie de l'attestation / immatriculation définitive pour l'année à venir (en cas de renouvellement)
- PJ3** une copie de votre diplôme / titre obtenu (en cas de réussite)
- PJ4** une copie de votre fin de contrat / exmatriculation / attestation de l'école

**DURANT L'ANNÉE DE FORMATION , AVEZ-VOUS TOUCHÉ DES REVENUS**

- liés à un stage ?  OUI  NON  
→ d'apprentissage ?  OUI  NON  
→ accessoires ? Si oui, merci de bien vouloir remplir le tableau ci-dessous.  OUI  NON

A REMPLIR UNIQUEMENT EN CAS DE DEMANDE DE RENOUVELLEMENT POUR L'ANNÉE SUIVANTE	MOIS	MONTANT NET <sup>1</sup>	MOIS	MONTANT NET <sup>1</sup>
	Août		Mars	
	Septembre		Avril	
	Octobre		Mai	
	Novembre		Juin	
	Décembre		Juillet <sup>2</sup>	
	Janvier		Août <sup>2</sup>	
	Février			

<sup>1</sup> L'OCBE se réserve le droit de demander les justificatifs pour les montants annoncés

<sup>2</sup> Pour les mois de juillet et d'août une estimation des revenus à venir est suffisante si le rapport est envoyé plus tôt.

**REMARQUE(S)**

---

---

---

---

---

Le-la soussigné-e certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et complets :

Lieu et date :

Signature :

**Ce rapport doit impérativement être envoyé à :**

Office cantonal de l'assurance-maladie et des bourses d'études  
Gestion des bourses d'études  
Rue de Tivoli 28  
Case postale 1  
2002 Neuchâtel 2

ou par courriel à [ocab.bourses@ne.ch](mailto:ocab.bourses@ne.ch)

**Au plus tard le :**

31 juillet pour le secondaire II  
30 septembre pour le secteur tertiaire (UNI / HES)  
ou dès la fin de la formation