

Formulaire

Demande de bourse d'études (étudiant-e domicilié-e hors canton)

Version 01

Page 1 sur 7

Référence interne : OCAB-008

Année de formation

Vos coordonnées

Nom

Prénom

Titre

Madame ☐Monsieur ☐

Date de naissance

Lieu d'origine

État civil

Depuis

Rue

NPA

Ville

Adresse email

Téléphone

Logement sur le lieu d'études

Oui ☐Non ☐

Conjoint-e / partenaire

Nom

Prénom

Titre

Madame ☐Monsieur ☐

Date de naissance

Lieu d'origine

État civil

Depuis

En formation

Oui ☐Non ☐

Exerce une activité

Oui ☐Non ☐

Enfant-s de la personne en formation

Enfant # 1

Nom

Prénom

Date de naissance

Habite-t-il chez vous ?

Oui ☐Non ☐

Contribuez-vous à son entretien

Oui ☐

Non

CHF

/ mois

Enfant # 2

Nom

Prénom

Date de naissance

Habite-t-il chez vous ?

Oui

☐

Non

☐

Contribuez-vous à son entretien ?

Oui

☐

Non

☐

CHF

/ mois

Enfant # 3

Nom

Prénom

Date de naissance

Habite-t-il chez vous ?

Oui

☐

Non

☐

Contribuez-vous à son entretien ?

Oui

☐

Non

☐

CHF

/ mois

Parents de la personne en formation

Parent # 1

Nom

Prénom

Titre

Madame

☐

Monsieur

☐

Date de naissance

Lieu d'origine

État civil

Depuis

Rue

NPA

Ville

Situation

Si autre

Parent # 2

Nom

Prénom

Titre

Madame

☐

Monsieur

☐

Date de naissance

Lieu d'origine

État civil

Depuis

Rue

NPA

Ville

Situation

Si autre

Frère-s et sœur-s de la personne en formation

Frère ou sœur # 1

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu d'origine

Rue

NPA

Ville

En formation (hors scolarité obligatoire)

Oui

☐

Non

☐

Titre de la formation

Établissement

Logement sur le
lieu d'étude

Oui

☐

Non

☐

Frère ou sœur # 2

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu d'origine

Rue

NPA

Ville

En formation (hors scolarité obligatoire)

Oui

☐

Non

☐

Titre de la formation

Établissement

Logement sur le
lieu d'étude

Oui

☐

Non

☐

Frère ou sœur # 3

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu d'origine

Rue

NPA

Ville

En formation (hors scolarité obligatoire)

Oui

☐

Non

☐

Titre de la formation

Établissement

Logement sur le
lieu d'étude

Oui

☐

Non

☐

Frère ou sœur # 4

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu d'origine

Rue

NPA

Ville

En formation (hors scolarité obligatoire)

Oui

☐

Non

☐

Titre de la formation

Établissement

Logement sur le
lieu d'étude

Oui

☐

Non

☐

Colocataire-s de la personne en formation

Colocataire # 1

Nom

Prénom

Situation

Si autre, précisez

Colocataire # 2

Nom

Prénom

Situation

Si autre, précisez

Colocataire # 3

Nom

Prénom

Situation

Si autre, précisez

Formation

Formation choisie

Titre

Établissement

Type de formation

Début

Fin

Revenus durant la formation (tous les montants sont exprimés en francs suisses)

Les revenus sont exprimés mensuellement.

Les revenus périodiques doivent être rapportés à un mois.

Exemple : Le 13^{ème} salaire est à diviser par 12 (mois) pour l'exprimer mensuellement.

Revenus mensuels

Salaire, y compris 13^{ème}

Salaire conjoint-e

Pensions alimentaires

Allocations familiales

Rentes (1^{er} et 2^{ème} pilier)

Prestation complémentaires

Épargne, fortune

Autres

Total revenus mensuels

Cursus

Formations antérieures	Début	Fin	École / Localité	Achevée
				Oui ☐ Non ☐
				Oui ☐ Non ☐
				Oui ☐ Non ☐

Activité professionnelle	Début	Fin	Employeur	Localité
-----------------------------	-------	-----	-----------	----------

Pièces justificatives à joindre

Personne en formation et membres de son UER¹

- ▶ Dernière taxation fiscale définitive avec le détail + impôts payés
- ▶ Contrat de travail + justificatifs des revenus actuels (salaire, rentes, etc.)
- ▶ Bail à loyer si locataires ou justificatif intérêts hypothécaires si propriétaire et annexes 5 de la déclaration d'impôts
- ▶ Fortune
- ▶ Primes d'assurance-maladie
- ▶ Subsidés d'assurance-maladie
- ▶ Attestation définitive de l'établissement de formation / contrat d'apprentissage
- ▶ Pièces d'identités / permis de séjour
- ▶ Jugement de divorce et convention d'entretien
- ▶ Relevé d'identité bancaire ou copie de la carte bancaire avec les données de sécurité masquées

Parents

- ▶ Contrats de travail et revenus actuels (salaire, rentes, etc.)
- ▶ Dernière taxation fiscale définitive avec le détail + impôts payés
- ▶ Bail à loyer si locataires ou justificatif intérêts hypothécaires si propriétaire et annexes 5 de la déclaration d'impôts
- ▶ Fortune
- ▶ Primes d'assurance-maladie
- ▶ Subsidés d'assurance-maladie

¹L'unité économique de référence (UER) est composée de :

- ▶ du demandeur/de la demandeuse
- ▶ de son conjoint/de sa conjointe
- ▶ de son/sa partenaire enregistré-e au sens de la loi fédérale ou cantonale sur le partenariat
- ▶ du/de la partenaire avec lequel il/elle partage le même domicile si, alternativement :
 - ▶ ils ont une enfant en commun ;
 - ▶ ils partagent le même domicile depuis deux ans ;
 - ▶ ils ont signé une déclaration d'assistance mutuelle ;
 - ▶ d'autres éléments permettent de présumer de la stabilité de leur union ;
- ▶ de leurs enfants mineurs
- ▶ de leurs enfants majeurs en formation

Délai de dépôt

- ▶ Jusqu'au **31 décembre** de l'année de formation en cours pour les formations débutant entre août et octobre
- ▶ Jusqu'au **30 avril** de l'année de formation en cours (intervention uniquement pour le 2^{ème} semestre)
- ▶ Au plus tard **60 jours après le début des cours** pour les formations débutant en dehors des dates indiquées ci-dessus.

Signature

La personne soussignée atteste que les indications fournies dans la présente demande sont complètes et conformes à la vérité.

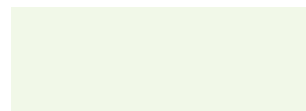
Il est présumé que le/la conjoint-e a connaissance de la présentation d'une demande.

La personne soussignée autorise l'Office à demander tous les renseignements utiles auprès du Service des contributions.

▶ Date

▶ Lieu

▶ Signature



Retour du formulaire

Retour par message électronique



Cliquez ou rendez-vous à l'adresse
www.ne.ch/ocab-contact

Retour par courrier postal

(téléchargez page d'adressage)

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