

**Délai de transmission : 31 juillet pour le secondaire II et 31 août pour le niveau tertiaire**

*Veillez remplir ce formulaire à l'écran avant de l'imprimer pour signature (dernière page).*

---

## Rapport relatif à l'année de formation

---

### Vos coordonnées

N° de dossier

Nom

Prénom

Titre

Madame

Monsieur

Date de naissance

Rue

NPA

Ville

Adresse email

Téléphone

---

### Formation

**Je termine ma**

1<sup>ère</sup>

2<sup>ème</sup>

3<sup>ème</sup>

4<sup>ème</sup>

5<sup>ème</sup>

**Formation**

**Établissement**

J'ai suivi et terminé mon année de formation

J'ai terminé avec succès ma formation en date du

J'ai interrompu ma formation en date du

J'ai changé de formation / filière en date du

---

### Renouvellement du prêt d'études

Je **sollicite** le renouvellement de l'aide pour l'année de formation suivante

Je **ne sollicite plus** d'aide financière

---

## Justification de la demande de renouvellement du prêt d'études

---

## Proposition de remboursement du prêt si la formation est achevée ou interrompue

---

### Pièces justificatives à transmettre obligatoirement

**En cas de poursuite de formation**

Relevé de notes et attestation de la nouvelle année de formation (si celle-ci est déjà disponible)

**En cas de fin de formation**

Copie du diplôme obtenu et relevé de notes

**En cas d'interruption de formation**

Justificatifs de la date de fin de formation

---

### Remarque (s)

---

### Signature

La personne certifie que les renseignements donnés sont exacts et complets

► Date

► Lieu

► Signature

---

### Retour du formulaire

#### Retour par message électronique



Cliquez ou rendez-vous à l'adresse  
[www.ne.ch/ocab-contact](https://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