

Allocation pour l'hébergement et le transport

Identification de l'élève

Nom

Prénom

N.A.S

Adresse complète lors de l'inscription

Adresse courriel (obligatoire pour dépôt direct)

*Une preuve de résidence peut être exigée sur demande.

Information scolaire

Programme d'études : _____

Lieu de formation : _____

Date de début de formation : _____

Date de fin : _____

Consentement

- Je reconnais être résident à plus de 40 kilomètres de mon lieu de formation. Une fausse déclaration pourrait entraîner une sanction.

Montant de l'allocation

_____ mois X 100\$ = _____ \$

Période visée : Septembre, octobre, novembre

Décembre, janvier, février

Mars, avril, mai

Juin, juillet, août

REMBOURSEMENT PAR DÉPÔT DIRECT (VEUILLEZ FOURNIR UN SPÉCIMEN DE CHÈQUE)

* Si la formation débute avant le 10^e jour du mois ou se termine après le 20^e jour du mois, il est possible de déclarer ce mois dans le calcul de l'allocation

Signature de l'élève

Date

Réservé à l'administration

Approbation

- Je confirme que cet élève est inscrit dans un programme d'études et qu'il est éligible à cette allocation.

Signature de la personne responsable

Date

N.B. : Comme il s'agit d'une allocation imposable, la Commission scolaire de la Baie-James émettra des relevés fiscaux (T4 E et Relevé 1) à la fin de l'année.