

Demande d'aide financière pour études

La demande doit être renouvelée chaque année

1 Etudiant-e: Informations personnelles

Nom de famille

Prénom

Date de naissance jour mois année

c/o

Rue

NP/Lieu

Numéro de contribuable

Numéro AVS

Titre Madame

Monsieur

Etat Civil

Logement chez les parents

propre appartement

colocation

Nationalité/canton

Téléphone

Mobile

2 Formation

L'aide financière est demandée pour la formation suivante :

Désignation précise de la formation Titre

Établissement de formation

Degré actuel de la formation

Stage obligatoire du au Lieu

Etudes à temps complet oui non

Revenu brut (salaire, rémunération de stage, indemnités journalières, etc.)

de l'étudiant-e au cours de l'année de formation

Fr. (joindre les justificatifs)

Rentes et prestations complémentaires

versées directement en faveur de l'étudiant-e au cours de l'année de formation

Fr. (joindre les justificatifs)

Bourses d'autres organismes

Fr.

Nom

3 Formation-s antérieure-s après la scolarité obligatoire

Formation antérieure	Début	Fin	Lieu	Titre obtenu	Achevée
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Activité professionnelle durant les deux années qui ont précédé le début de la formation actuelle

Joindre les justificatifs

Activité professionnelle	Début	Fin	Taux d'activité %	Employeur / Lieu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4 Parents de l'étudiant-e

Père

Nom de famille _____
 Prénom _____
 Date de naissance jour _____ mois _____ année _____
 Rue _____
 NP/Lieu _____
 Nationalité/canton _____
 Téléphone privé _____ prof. _____
 Profession _____

Etat civil célibataire marié remarié veuf
 décédé Date _____
 séparé légalement Date _____
 divorcé Date _____
 Droit de garde jusqu'à la majorité père mère en commun
 Revenus et rentes bruts annuels _____
 Fortune _____
 Employeur _____

Numéro de contribuable [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Mère

Nom de famille _____
 Prénom _____
 Date de naissance jour _____ mois _____ année _____
 Rue _____
 NP/Lieu _____
 Nationalité/canton _____
 Téléphone privé _____ prof. _____
 Profession _____

Etat civil célibataire mariée remariée veuve
 décédée Date _____
 séparée légalement Date _____
 divorcée Date _____
 Droit de garde jusqu'à la majorité père mère en commun
 Revenus et rentes bruts annuels _____
 Fortune _____
 Employeur _____

Numéro de contribuable [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

5 Frères et soeurs à charge des parents

Nom	Prénom	Date de naissance	Formation	Numéro de contribuable
				[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

6 Conjoint-e de l'étudiant-e

Nom de famille _____
 Prénom _____
 Date de naissance jour _____ mois _____ année _____
 Rue _____
 NP/Lieu _____

En formation oui non
 Exerce une activité rémunérée oui non
 Revenus et rentes annuels _____ (Joindre les justificatifs)
 Date du mariage jour _____ mois _____ année _____
Numéro de contribuable [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

7 **Enfant-s de l'étudiant-e**

Nom de famille _____

Prénom _____

Date de naissance jour [] mois [] année []

Nom de famille _____

Prénom _____

Date de naissance jour [] mois [] année []

J'ai le droit de garde et je reçois
[] Fr./annuels de pension alimentaire

Je n'ai pas le droit de garde et je verse
[] Fr./annuels de pension alimentaire

Droit de garde partagé
[] Fr./annuels de pension alimentaire

J'ai le droit de garde et je reçois
[] Fr./annuels de pension alimentaire

Je n'ai pas le droit de garde et je verse
[] Fr./annuels de pension alimentaire

Droit de garde partagé
[] Fr./annuels de pension alimentaire

8 **Adresse pour le versement**

Les versements à l'étranger et en espèces ne sont pas possibles

Type de compte Banque

Nom de la banque _____

Adresse _____

NP _____ Lieu _____

Nom/Prénom du-de la titulaire du compte _____

N° compte bancaire []

Clearing de la banque []

ou

Type de compte Poste

N° CCP []

Joindre une photocopie de la carte bancaire ou postale

9 **Signatures**

Le-les soussigné-e-s atteste-nt que les indications fournies dans la présente demande sont complètes et conformes à la vérité et s'engage-nt à informer le SAEA de tout changement de situation (financière, état civil, année de la formation, etc.) pouvant entraîner une modification du montant des prestations accordées. Ils ou elles autorisent le SAEA à consulter leurs données personnelles.

Lieu et date _____

Signature de l'étudiant-e _____

Signature du-de la répondant-e _____

Le SAEA se réserve le droit de demander des pièces complémentaires.

10 **Remarques**

Attention : une copie des documents suivants est indispensable pour la détermination du droit à l'aide financière et doit être jointe à la demande

Nécessaire dans les cas suivants	Type de document
Pour les étudiant-e-s, en formation hors de Genève et au Conservatoire de Genève	→ <input type="checkbox"/> Attestation définitive de l'établissement de formation ou immatriculation
Si les parents sont divorcés ou séparés, lors de la première demande	→ <input type="checkbox"/> Jugement de divorce ou de séparation des parents <input type="checkbox"/> Décision de la chambre des tutelles
Pour les réfugié-e-s, lors de la première demande	→ <input type="checkbox"/> Décision d'asile
Lorsque l'étudiant-e est divorcé-e ou séparé-e, lors de la première demande	→ <input type="checkbox"/> Jugement de divorce ou de séparation de l'étudiant-e
Lorsque l'étudiant-e est marié-e et que son-sa conjoint-e exerce une activité professionnelle	→ <input type="checkbox"/> Certificat de salaire du-de la conjoint-e
Lorsque les parents sont en possession d'un permis de séjour autre que le permis C	→ <input type="checkbox"/> Attestation de l'employeur et de l'administration fiscale de l'impôt à la source de l'année
Pour les étudiant-e-s qui perçoivent une/des rente-s	→ <input type="checkbox"/> Justificatifs des rentes et prestations complémentaires
Pour les étudiant-e-s qui ont un domicile indépendant	→ <input type="checkbox"/> Bail à loyer
Pour les étudiant-e-s indépendant-e-s	→ <input type="checkbox"/> Justificatifs du taux d'activité professionnelle durant les 24 mois qui ont précédé la formation
Pour les étudiant-e-s à l'Université	→ <input type="checkbox"/> PV des derniers examens
	<input type="checkbox"/> Autres documents

A. Pour un-e apprenant-e ou un-e étudiant-e âgé-e de moins de 20 ans dans un 1 ^{er} cycle de formation					
		Année scolaire			
		1 ^{ère}	2 ^{ème}	3 ^{ème}	4 ^{ème}
Groupe familial	Revenu déterminant				
Parents + Enfants	Inférieur à Fr.	À maximum Fr.			
2	53'850	60'183	61'608	63'033	64'458
3	61'630	67'963	69'388	70'813	72'238
4	69'410	75'743	77'168	78'593	80'018
5	77'190	83'523	84'948	86'373	87'798
6	84'970	91'303	92'728	94'153	95'578
↓		↓			
Allocation maximale: 4'300 Fr. pour la 1 ^{ère} année 5'155 Fr. pour la 2 ^{ème} année 6'010 Fr. pour la 3 ^{ème} année 6'865 Fr. pour la 4 ^{ème} année		Allocation d'études réduite			

Le revenu déterminant du groupe familial se compose de la somme :

- des revenus bruts du-de la répondant-e et de son-sa conjoint-e dans la mesure où il n'y a pas de séparation de corps, après déduction du total des allocations familiales reçues jusqu'à concurrence du montant fixé par la législation genevoise sur les allocations familiales ;
- du total des revenus bruts des enfants mineurs qui font ménage commun, des apprentis-e-s et étudiant-e-s, après déduction d'une franchise égale à autant de fois Fr. 7'780.- que la famille compte d'enfants mineurs âgés de plus de 15 ans, d'apprenti-e-s et d'étudiant-e-s, qui font ménage commun ;
- du quinzième de la fortune nette totale de l'ensemble des personnes appartenant au groupe familial, après déduction d'une franchise de Fr. 30'000.- par personne.

L'allocation maximale est octroyée lorsque le revenu déterminant du groupe familial ne dépasse pas les montants figurant sous « inférieur à ». Si le revenu déterminant du groupe familial se situe entre les montants minimaux et maximaux du barème, l'allocation est diminuée de 60% du dépassement.

L'allocation est supprimée si le revenu déterminant du groupe familial dépasse les montants maximaux.

B. Pour un-e apprenant-e ou un-e étudiant-e âgé-e de plus de 20 ans dans un second cycle de formation			
		Année scolaire / académique	
		1 ^{ère} année et moins de 20 ans	Dès 2 ^{ème} ou plus de 20 ans
Groupe familial	Revenu déterminant		
Parents + Enfants	Inférieur à Fr.	À maximum Fr.	
2	59'230	75'563	76'997
3	67'010	83'343	84'777
4	74'790	91'123	92'557
5	82'570	98'903	100'337
6	90'350	106'683	108'117
↓		↓	
Allocation d'études complète		Allocation d'études réduite	
10'300 Fr. ou 11'160 Fr.			

C. Pour un-e apprenant-e ou un-e étudiant-e âgé-e de plus de 20 ans dans un cycle de formation hors de Genève		
Groupe familial	Revenu déterminant	
Parents + Enfants	Inférieur à Fr.	À maximum Fr.
2	64'610	82'377
3	72'390	90'157
4	80'170	97'937
5	87'950	105'717
6	95'730	113'497
↓		↓
Allocation d'études complète		Allocation d'études réduite
11'160 Fr.		

Réservé au SAEA

20__ étudiant-e :

R _____
F _____
GF _____
RM _____
AF _____
AE _____
SEC _____

20__ frère/soeur :

20__ répondant-e :

R _____
F _____
GF _____
RM _____
AF _____
AE _____
SEC _____