

Demande de prestations de soutien ou de contributions financières à la formation

Attention: Il ne pourra être tenu compte que de formulaires intégralement remplis,
contenant les données exactes relatives au revenu et à la fortune de la demandeuse et des parents chargés de pourvoir à sa subsistance.

Imprimer le formulaire rempli, le signer et dûment verser par la poste (voir l'adresse en dernière page)

1. Coordonnées de la demandeuse

Nom

Prénom

Commune d'origine

Adresse

Téléphone / Mobile

Enfant Nom, Prénom

Epoux Nom, Prénom

Profession de l'epoux

Adresse de l'epoux

No. (laissez vide)

Date de naissance 8-chiffre

Etat civil: célibataire marié divorcé

NPA / Lieu

E-Mail

né le (8-chiffre)

né le (8-chiffre)

NPA / Lieu

3. Activité professionnelle exercée jusqu'ici

Activité / Lieu

Duré (du-jusqu'à)

4. Formation prévue

Je demande un soutien pour:

Genre de formation

Début de la formation

Objectiv de formation

Fin de la formation

Avec examen de fin d'apprentissage: oui non

Ecole

Adresse

NPA/Lieu

Téléphone

MPA école publique

Ecole privée

Visite Congrès

Module professionnel d'examen MPK

Soutien coût de la vie

Autres

E-Mail

5. Eléments fiscaux (actuels)

Parents

Demandeuse

a) Revenu de l'activité net / Rentes

b) Revenu imposable

c) Fortune net

6. Situation de famille

Frères et soeurs

Nom, prénom, Date de naissance (8 chiffre)

Activité ou formation

7. Motifs de la demande

8. Quel soutien est demandé?

Bourse

Prêt

d'autres services

9. Requérante budget personnel

Devis estimatif (calcul pour 1 an en CHF)

Dépenses

Frais de scolarité et taxes

Excursions

Fournitures scolaires et ouvrages spécialisés

Logement et repas à la maison

Logement et repas à l'extérieur

Uniquement les diners à l'extérieur

Frais de voyage 2e cl. (demi - tarif), abo compris

Vêtements-linge-chaussures

Primes des assurances maladie et accidents

Argent de poche (par mois CHF)

Divers (quoi?)

Total dépenses

remplir

laisser vide

Revenu

Revenu de l'activité professionnelle

Contributions des parents et proches parents

Autres contributions (bourses etc.)

Prêts

de (nom)

de (nom)

Recettes

Déficit

D'autres contributions financières ne sont pas demandées ni attribuées. Le/La soussigné/e confirme avoir répondu à toutes les questions conformément à la vérité et autorise la fondation à vérifier les indications relatives aux éléments imposables.

Lieu, Date:

Signature de la demandeuse:

Signature du représentant légal

(pour les mineurs)

Annèxes:

copie des confirmations officielles de la situation de revenu et de fortune de la demandeuse et des parents
(dernière déclaration d'impôts ainsi que dernie carnet fiscal / dernière décision de taxation fiscale)

Copie de toutes les décisions concernant des bourses (publiques et privées)

Justification éventuelle, pourquoi aucune bourse d'études ont été demandé

Confirmation de formation resp. d'inscription de l'école en question

lettre de notation d'école en question après examen d'entrée

copie des tous les bulletins scolaires (collège)

rapport du maitre de stage après un stage de préapprentissage (au moins 2 jours) dans un cabinet médical
(en cas d'une formation privée prévue)

Envoyer votre demande complète à:

Margrit und Ruth Stellmacher-Stiftung
c/o Dr. iur. Thomas Brender
Bahnhofstrasse 61, case postale 2617
8022 Zürich