

# Demande de subsides de formation

- 1<sup>re</sup> demande  
 Renouvellement

- ◆ Délai de remise: au cours du 1<sup>er</sup> semestre de l'année de formation.  
(Après ce délai, le montant n'est accordé que pour 1 semestre.)
- ◆ Après le 30 avril de l'année de formation en cours, le dépôt n'est plus possible.
- ◆ La demande doit être renouvelée chaque année.

**Vous trouverez  
les heures d'ouverture  
de nos guichets à la page 6**

## 1 Personne en formation

- Madame  Monsieur

Nom de famille \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

N° AVS \_\_\_\_\_

Date de naissance jour \_\_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ année \_\_\_\_\_

Etat civil \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Permis  B établi le: \_\_\_\_\_  C

c/o Adresse  
correspondance \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

NP/Lieu \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Commune d'origine \_\_\_\_\_

### Le canton n'est compétent que si vous remplissez une des conditions suivantes:

- Suisse, mes parents habitent le canton de Fribourg et j'effectue ma première formation.
- Etranger-ère, mes parents habitent le canton de Fribourg et possèdent un permis d'établissement (permis C) ou un permis de séjour (permis B); j'effectue ma première formation.
- Suisse, mes parents habitent le canton de Fribourg, j'ai terminé ma première formation et depuis, je n'ai pas élu domicile dans un autre canton pendant plus de deux ans.
- Suisse, mes parents n'habitent pas le canton de Fribourg. Après avoir terminé ma première formation, j'ai résidé, sans interruption, dans le canton de Fribourg pendant au moins deux ans (sans être en formation). Une activité lucrative m'a permis d'être financièrement indépendant-e durant cette période.
- Je suis sous tutelle et l'autorité tutélaire a son siège dans le canton de Fribourg.
- Suisse, mon dernier lieu d'origine se situe dans le canton de Fribourg, mes parents habitent à l'étranger et ma formation se déroule en Suisse.
- Etranger-ère, mes parents n'habitent pas le canton de Fribourg. Je possède un permis d'établissement dans le canton de Fribourg (permis C) ou depuis au moins 5 ans (2 ans pour l'UE) le permis de séjour (permis B, mais pas permis B pour études). J'ai terminé une première formation et j'ai travaillé deux ans dans le canton.
- Je suis réfugié-e, j'ai obtenu le droit d'asile en Suisse et suis assigné-e au canton de Fribourg.

### ► Justificatifs à fournir (veuillez joindre des copies de documents uniquement!)

si vous êtes séparé-e/  
divorcé-e:  
► convention de séparation/  
divorce  
(lors de la première demande)

- permis B ou C
- certificat de fin d'études  
► attestation de résidence
- certificat de fin d'études  
► attestation de résidence
- décision tutélaire
- acte d'origine ou passeport
- permis B ou C  
► certificat de fin d'études  
► attestation de résidence
- décision d'asile

## 2 Parents de la personne en formation

- Quelle est la situation de vos parents?
- jamais mariés ensemble
  - actuellement mariés
  - ont été mariés - l'un des deux est décédé
  - divorcés/séparés
  - deux parents inconnus
  - deux parents décédés

### Père

Nom \_\_\_\_\_  habite le canton de \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_  verse une pension alimentaire

Rue \_\_\_\_\_

NP/Localité \_\_\_\_\_

N° AVS \_\_\_\_\_

Date de naissance jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ année \_\_\_\_

Téléphone privé \_\_\_\_\_

Téléphone prof. ou mobile \_\_\_\_\_

Bénéficiaire de rentes (AVS, AI, complémentaires, etc)  oui  non

célibataire

marié

veuf

date \_\_\_\_\_

séparé/divorcé

date \_\_\_\_\_

remarié

date \_\_\_\_\_

inconnu

décédé

date \_\_\_\_\_

► avis de taxation des parents (année précédente)

► justificatif bancaire/postal

► décision de rentes

► convention de séparation/divorce

► attestation de la commune de domicile

► décision de rentes

### Mère

Nom \_\_\_\_\_  habite le canton de \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_  verse une pension alimentaire

Rue \_\_\_\_\_

NP/Localité \_\_\_\_\_

N° AVS \_\_\_\_\_

Date de naissance jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ année \_\_\_\_

Téléphone privé \_\_\_\_\_

Téléphone prof. ou mobile \_\_\_\_\_

Bénéficiaire de rentes (AVS, AI, complémentaires, etc)  oui  non

célibataire

mariée

veuve

date \_\_\_\_\_

séparée/divorcée

date \_\_\_\_\_

remariée

date \_\_\_\_\_

inconnue

décédée

date \_\_\_\_\_

► justificatif bancaire/postal

► décision de rentes

► convention de séparation/divorce

► attestation de la commune de domicile

► décision de rentes

## 3 Frères et soeurs de la personne en formation

(Prière de n'indiquer que les frères et soeurs en âge préscolaire, scolaire ou qui accomplissent une formation.)

Nom de famille \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ année \_\_\_\_

Droit de garde  père  mère  en commun

Habite chez  père  mère  propre domicile

Age préscolaire / scolaire  oui

En formation  oui laquelle? \_\_\_\_\_


► attestation de formation

Nom de famille \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ année \_\_\_\_\_  
Droit de garde  père  mère  en commun  
Habite chez  père  mère  propre domicile  
Age préscolaire / scolaire  oui  
En formation  oui laquelle? \_\_\_\_\_

► attestation de formation

Nom de famille \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ année \_\_\_\_\_  
Droit de garde  père  mère  en commun  
Habite chez  père  mère  propre domicile  
Age préscolaire / scolaire  oui  
En formation  oui laquelle? \_\_\_\_\_

► attestation de formation

 *Pour d'autres frères et soeurs, veuillez donner les mêmes informations sur une feuille séparée!*

## 4 **Conjoint-el partenaire enregistré-e de la personne en formation**

Nom de famille \_\_\_\_\_ En formation  oui  non  
Prénom \_\_\_\_\_ Exerce une activité  oui  non  
Date de naissance jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ année \_\_\_\_\_  
Date de mariage jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ année \_\_\_\_\_  
N° AVS \_\_\_\_\_

► attestation de formation

► décompte salaire /  
contrat de travail


► acte de mariage

## 5 **Enfants de la personne en formation**

Nom de famille \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ année \_\_\_\_\_  
Nom & prénom de l'autre parent \_\_\_\_\_  
 J'ai le droit de garde et je reçois Fr. \_\_\_\_\_ /mois  
de pension alimentaire.  
 Le droit de garde ne m'appartient pas et je verse Fr. \_\_\_\_\_ /mois  
de pension alimentaire.  
 Droit de garde en commun

► acte de naissance

► reconnaissance de paternité  
et convention d'entretien

 *Pour d'autres enfants, veuillez donner les mêmes informations sur une feuille séparée!*

## 6 Adresse pour le versement

Compte postal N° de compte CCP \_\_\_\_\_

► carte de compte CCP

Banque Nom de la banque \_\_\_\_\_

► carte bancaire

Lieu \_\_\_\_\_

N° de compte bancaire \_\_\_\_\_

Clearing de la banque \_\_\_\_\_

IBAN (si connu) \_\_\_\_\_

Nom/Prénom du titulaire du compte \_\_\_\_\_

► si la bourse n'est versée ni à vous-même ni à vos parents: cession

Adresse \_\_\_\_\_

NP/Lieu \_\_\_\_\_

**Pas de versement à l'étranger ni de versement en espèces!**

## 7 Formation antérieure

Indiquer l'intégralité de votre parcours.

Ecoles et formation	de (mois, année)	à (mois, année)	Titre obtenu	Domicile civil (canton, pays)
<b>Cycle d'orientation</b>			<b>Certificat de fin de scolarité obligatoire</b>	

## 8 Activités professionnelles

Activités lucratives	de (mois, année)	à (mois, année)	Taux d'occupation	Domicile civil (canton, pays)

## 9 Formation

Les subsides sont demandés pour la formation suivante:

Désignation précise de la formation \_\_\_\_\_

Nom/lieu de l'établissement de la formation \_\_\_\_\_

Début de la formation (mois, année) \_\_\_\_\_

Achèvement prévu de la formation (mois, année) \_\_\_\_\_

Type de titre de fin d'études (diplôme, CFC, bachelor, etc.) \_\_\_\_\_

Formation  à plein temps  à temps partiel  en cours d'emploi

L'année en cours est-elle une année de répétition?  oui  non

Stage obligatoire du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Stage obligatoire du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

▶ attestation de formation ou  
attestation d'immatriculation  
si CFC:  
contrat d'apprentissage

▶ contrat de stage

▶ contrat de stage

## 10 Revenus et dépenses pendant la période de formation

### Revenus de la personne en formation pendant la période de formation

Revenus bruts au cours de l'année de formation Fr. \_\_\_\_\_ /année  
(salaire, revenu accessoire, revenus de stage, etc.)

Revenu du conjoint Fr. \_\_\_\_\_ /année

Pensions alimentaires Fr. \_\_\_\_\_ /mois

Allocations de formation Fr. \_\_\_\_\_ /mois

Rentes AVS, AI, autre Fr. \_\_\_\_\_ /mois

Prestations complémentaires Fr. \_\_\_\_\_ /mois

▶ avis de taxation de la personne  
en formation (année précé-  
dente)

▶ décompte salaire/contrat  
de travail

▶ décompte salaire/contrat  
de travail

▶ justificatif bancaire/postal

▶ décision

▶ décision

▶ décision

### Dépenses de la personne en formation pendant la période de formation

Domicile chez  les parents  la mère  le père

propre domicile, préciser  colocation

internat

chambre meublée

autres

Adresse: \_\_\_\_\_

Nombre de repas de midi pris à l'extérieur par semaine 1  2  3  4  5

(seulement si domicile chez les parents)

Ecolage, taxes d'études Fr. \_\_\_\_\_

Frais de déplacement du domicile au lieu de formation Fr. \_\_\_\_\_  
(abonnement annuel)

▶ contrat de bail

▶ facture d'écolage (seulement  
pour les écoles privées)

▶ quittance d'achat

## 11 Signatures

Les soussignés attestent que les indications fournies dans la présente demande sont complètes et conformes à la vérité.

En cas d'obtention de subside, ils s'engagent à utiliser l'aide financière pour le financement de la formation et à notifier spontanément et sans délai au Service des subsides de formation toute modification des informations figurant dans la demande (par exemple: arrêt de formation, modification du revenu accessoire, octroi de rentes, etc...)

Lieu et date \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal (pour les personnes mineures) \_\_\_\_\_

Signature de la personne en formation (toujours) \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---



---



---



---

**A 2 minutes à pied depuis la gare en direction de Pérolles**



### Heures d'ouverture

pour conseils et renseignements téléphoniques

Lundi 08h00 – 11h30  
 Mercredi 13h30 – 17h00  
 Jeudi

**Ici au rez-de-chaussée**

**Service des subsides de formation**  
**Route-Neuve 7**  
**Case postale**  
**1701 Fribourg**

Téléphone 026 305 12 51  
 Fax 026 305 12 54

Site  
 E-mail

[www.admin.fr.ch/ssf](http://www.admin.fr.ch/ssf)  
[bourses@fr.ch](mailto:bourses@fr.ch)