



FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE

Attention, vous devez télécharger ce document sur votre ordinateur AVANT de le compléter. Les informations rentrées sur la page internet ne seront pas sauvegardées.

PARENT/TUTEUR #1

Nom			
Adresse			
Téléphone		Portable	
Email			
Employeur	Titre	Ancienneté	

PARENT/TUTEUR #2

Nom			
Adresse			
Téléphone		Portable	
Email			
Employeur	Titre	Ancienneté	

INSCRIPTION EFGH POUR LA PROCHAINE RENTRÉE SCOLAIRE

Nom(s) de(s) étudiant(s)	Date de Naissance	Programme Demandé (FLAM ou FLE)	Classe Intégrée à la Rentrée Scolaire, Hors EFGH

RENSEIGNEMENTS SUR LES REVENUS ET LES DÉPENSES

Noms des enfants à charge	Date de Naissance	Classe/Grade Prochaine Rentrée Scolaire	Ecole Publique ou Privée

Si les tuteurs sont séparés, divorcés ou invoquent des circonstances inhabituelles, veuillez les expliquer à la dernière page dans la rubrique intitulée "Circonstances particulières".

Si vous êtes séparés ou divorcés, veuillez donner le nom du tuteur qui déclare l'enfant à charge sur sa déclaration des impôts.

Indiquez s'il existe un accord spécifiant une participation aux frais de scolarité de l'élève et dans l'affirmative, indiquez le montant ci-après : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LES REVENUS ET LES DÉPENSES

Les chiffres doivent être pris sur votre déclaration d'impôts fédéraux de 2019.

- 2019 Statut fiscal**
- Célibataire
 - Marié(e). Déclaration d'impôts commune. Nombre total de personnes.
 - Marié(e). Déclaration d'impôts individuelle.
 - Exemptions de chef de famille en 2019

		2019
1. REVENU TOTAL BRUT		
	a. Salaires et revenus du Tuteur # 1	
	b. Salaires et revenus du Tuteur # 2	
	c. Dividendes et/ou intérêts perçus	
	d. Pensions alimentaires reçues	
	e. Bénéfices/pertes nettes d'une société et/ou ferme	
2. REVENUS REAJUSTES (Ligne 36 du formulaire 1040)		
3. TOTAL DES REVENUS IMPOSABLES (Ligne 43 du formulaire 1040)		
4. TOTAL DES REVENUS NON IMPOSABLES		
	a. Pension alimentaire reçue	
	b. Prestations Sécurité Sociale reçues par la famille	
	c. Autres revenus non imposables (à énumérer dans la rubrique intitulée «Circonstances particulières»).	
5. DÉDUCTIONS INDIVIDUELLES (Ligne 40 du formulaire 1040)		
6. TOTAL DES FRAIS DE SOINS MÉDICAUX & DENTAIRE NON COUVERTS PAR LES ASSURANCES (Total ligne 1 – Partie A du formulaire 1040)		
7. LOYERS		
8. FRAIS DE SCOLARITÉ		
9. FRAIS INHABITUELS (pension alimentaire versée, honoraires juridiques, etc.). Veuillez énumérer sous la rubrique « Circonstances particulières ».		
10. ALLOCATIONS (Logement, charges, voitures, billets d'avion) – Veuillez énumérer sous la rubrique « Circonstances particulières ».		

BIENS ET OBLIGATIONS

		2019
1. LOGEMENT		
	a. Année d'achat	
	b. Prix d'achat	
	c. Valeur marchande actuelle	
	d. Echéance mensuelle	
	e. Montant du prêt restant à rembourser s'il y a lieu.	
2. AUTRES BIENS IMMOBILIERS		
	a. Valeur marchande actuelle	
	b. Montant du prêt restant à rembourser	
	c. Biens immobiliers à l'étranger	
3. AUTRES PRÊTS BANCAIRES : Voitures, etc. Veuillez compléter un document supplémentaire s'il y a lieu.		
	a. Marque, modèle, année	
	b. Année d'achat	
	c. Prix d'achat	
	d. Valeur marchande actuelle	
	e. Paiement mensuel	
	f. Montant du prêt restant à rembourser s'il y a lieu	
4. COMPTES BANCAIRES détenus aux Etats-Unis et à l'étranger : Comptes courants et comptes d'épargne etc. Veuillez soumettre une copie des deux derniers relevés de chaque compte avec la demande)		
5. VALEUR D'AUTRES INVESTISSEMENTS : 401k, actions, obligations, assurance-vie etc. Veuillez énumérer à la rubrique « Circonstances particulières ».		
6. FRAIS DIVERS : souscriptions à des clubs ou associations etc.		



FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE

BIENS COMMERCIAUX / FERMES

Si vous possédez une entreprise ou une ferme, ne pas inclure la résidence qui doit être comprise dans la section «Maison».

Tout bénéfice net (ou perte) devra être inclus dans la section « Revenus et dépenses ».

Pourcentage de propriété _____ Biens _____ Obligations _____

BIENS APPARTENANT À/AUX ÉLÈVE(S)

Inclure les héritages, épargnes, fonds fiduciaires, les actions et les obligations, biens immobiliers, valeurs de rachat de rentes ou de polices d'assurance d'éducation. Ne pas inclure les biens personnels.

Nom de l'étudiant	Type de Biens	Montant en US Dollars

CIRCONSTANCES EXCEPTIONNELLES LIEES AU COVID-19

Si votre famille a subi les effets de la situation actuelle, répondez aux questions ci-après :

1. Description de votre situation (perte totale ou partielle de salaire, dépenses médicales, etc.) ainsi que les dépenses majeures auxquelles vous devez faire face (logement, école des enfants, personne à charge...)

2. Valeur totale des pertes ainsi que du manque à gagner :

3. Combien de membres de la famille directe en ont été affectés ? Préciser les relations de ces membres (père/mère/enfants) ?

4. Avez-vous sollicité une assistance locale, de l'état, de l'état fédéral ou même privée (familiale, bancaire etc.) ? Si oui, laquelle et quelle aide avez-vous reçue ?

5. Comment voyez-vous votre situation évoluer dans les 6 prochains mois (réembauche, nouveau travail, chômage prolongé...)

6. Souhaitez-vous rajouter des commentaires qui nous aideraient à l'évaluation de votre demande ?

CIRCONSTANCES PARTICULIÈRES

Si vous n'avez pas été touché directement par la situation liée au COVID-19, utilisez l'espace ci-dessous pour expliquer les circonstances qui affectent votre situation financière ainsi que votre capacité à soutenir la participation de votre enfant à notre programme.

- Toutes les informations contenues dans le formulaire précité sont véridiques et complètes à ma/notre connaissance.
- Veuillez trouver ci-joint une copie de mon (notre) déclaration de revenus 2019 aux États-Unis et de tout autre impôt de revenu étranger avec les documents appropriés (France, Canada...).
- Veuillez trouver ci-joint les justificatifs de demande d'aides liées au COVID-19 et de leurs montants.

Parent/Tuteur # 1 : Signature & Date

Parent/Tuteur # 2 : Signature & Date

***Une fois signée, veuillez retourner votre demande par email avant
le 31 juillet 2020 à : Scholarship@efghouston.org***