



INNU TAKUAIKAN UASHAT MAK MANI-UTENAM

SECTEUR ÉDUCATION
PRIMAIRE | SECONDAIRE | POST-SECONDAIRE



DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE AUX ÉTUDES POSTSECONDAIRE

Renseignements personnels					
Nom et prénom de l'étudiant(e)			Date de naissance		No bande
Adresse permanente			Adresse temporaire (obligatoire si extérieur)		
Ville		Code postal	Ville		Code postal
No tél.	No cellulaire		No assurance sociale	Courriel	

Informations bancaires (spécimen de chèque obligatoire)															
Nom de la succursale								No transit		No inst.		No compte			

État civil			
☐ Célibataire	☐ Marié	☐ Conjoint de fait	Personne faisant vie commune avec l'étudiant(e) depuis un an ou plus, ou ayant un enfant ou non issu de cette union.

Information sur le conjoint et des personne(s) à charge incluant le conjoint (copie des certificats de naissance obligatoire à fournir pour chacune des personnes)			
Nom du conjoint		No de bande	Revenu du Conjoint
			☐ Aucun ☐ Salaire : Précisez :
Nom des personnes à charges		Date de naissance	

Situation financière du Demandeur			
☐ Sans revenu	☐ Salarié : Nombre d'heure par semaine : ____	☐ Mitshim Shuniauw	☐ Assurance -Emploi
☐ Allocation étudiante ☐ ITUM ou autres organisations Précisez : _____			

Tout changement dans votre situation financière doit immédiatement être signalé à l'agent responsable de votre dossier ITUM.

Renseignements académiques			
Priorité stratégique (art.2.4)	Niveau en cours	Diplomation	Session
☐ Nouvelle demande	☐ Attestation d'études collégiales	☐ DES DEP	☐ Automne
☐ Poursuite des études	☐ Préuniversitaire Technique	☐ AEC DEC	☐ Hiver
☐ Retour aux études	☐ Certificat	☐ Certificat BACC	☐ Été
☐ Changement de programme	☐ Baccalauréat	☐ Maîtrise Doctorat	Année : _____
Statut de l'étudiant	☐ D.E.S.S. Maîtrise	Établissement : _____	
☐ Temps plein	☐ Doctorat	Ville : _____	
☐ Temps partiel	Programme : _____		
☐ Nombre de cours inscrit : _____	Code permanent : _____ Période du ____/____/____ au ____/____/____		

Déclaration de l'étudiant		Initiales
Clause A	Je m'engage à fournir à ITUM une preuve d'admission de l'établissement d'enseignement, les relevés de notes de la dernière année scolaire, l'horaire et une preuve de fréquentation)	
Clause B	Je m'engage à aviser immédiatement ITUM de tout changement à mon statut d'étudiant (temps plein, temps partiel), abandon temporaire ou autres.	
Clause C	Je m'engage à rembourser en totalité tout montant perçu en trop dans le cadre du programme d'aide à l'éducation d'ITUM.	
Clause D	J'atteste par la présente que les renseignements donnés dans la présente demande d'aide financière et tous les documents ci-joints sont vrais, exacts et complets sous tous les rapports.	
Clause E	J'atteste par la présente ne recevoir aucun autre financement de SAC (Convention de la Baie-James du Nord québécois (CBJNQ) et Convention du Nord-Est québécois CNEQ) et de tout autre organismes gouvernementales (assurance-emploi etc) ou autres.	

Réservé ITUM-Éducation	
Reçu le	____/____/____ Allocation étudiante ☐ Oui ☐ Non
Analysé le	____/____/____ Montant mensuel : _____ \$
Admissible ☐ Oui ☐ Non	Frais de scolarité ☐ Oui ☐ Non
Signature du représentant ITUM : _____	

Signature de l'étudiant(e)

Date



INNU TAKUAIKAN UASHAT MAK MANI-UTENAM

SECTEUR ÉDUCATION
PRIMAIRE | SECONDAIRE | POST-SECONDAIRE



AUTORISATION DE TRANSMISSION D'INFORMATIONS PERSONNELLES

En vertu de l'article 65 de la **Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels**, j'autorise l'établissement mentionné ci-dessous à transmettre une copie de mes relevés de notes et ce, à la fin de chaque session pour la durée de mes études.

J'autorise également l'établissement à donner toutes informations sur ma fréquentation scolaire, ma progression académique ou mon abandon à **Innu Takuaikan Uashat Mak Mani-Utenam, Secteur Éducation**.

Responsables de l'accès aux documents : **Danisse Pinette**, agente à l'éducation (collégial)
Mani Laurent, agente à l'éducation (universitaire)
Dan-Alexandre McKenzie, agent de suivi

NOM DE L'ÉTUDIANT : _____

CODE PERMANENT : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ÉTABLISSEMENT : _____
(Cégep/Université)

TRIMESTRE VISÉ : _____

Identifiant de connexion	Mot de passe

FACULTATIF (Omnivox, Portail) : _____

Signature de l'étudiant(e)

Date



INNU TAKUAIKAN UASHAT MAK MANI-UTENAM

SECTEUR ÉDUCATION
PRIMAIRE | SECONDAIRE | POST-SECONDAIRE



AUTORISATION DE VÉRIFICATION AUPRÈS D'ORGANISME DE FINANCEMENT

J'autorise **ITUM-SECTEUR ÉDUCATION**, le droit d'effectuer des vérifications périodiques auprès de la sécurité du revenu (Mitsim Shuniau et Sécurité du revenu provincial), du Développement des Ressources Humaines Canada (assurance-emploi), Secteur Emploi et Formation, ou de tout autre organisme de financement.

Responsables de l'accès aux documents : **Danisse Pinette**, agente à l'éducation (collégial)
Mani Laurent, agente à l'éducation (universitaire)
Dan-Alexandre McKenzie, agent de suivi

NOM DE L'ÉTUDIANT : _____

CODE PERMANENT : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ÉTABLISSEMENT : _____
(Cégep/Université)

TRIMESTRE VISÉ : _____

Signature de l'étudiant(e)

Date