

Organisme de parrainage

Dans votre demande, vous avez indiqué que vous avez reçu ou recevrez du financement d'un organisme ou d'un programme parrain couvrant les frais de scolarité, les livres, les fournitures scolaires ou les allocations de subsistance. Aux fins de vérification de cette aide financière, demandez à votre organisme de parrainage de remplir ce formulaire. Si vous recevez le soutien du Service de formation et de l'employabilité ou de l'Aide à l'employabilité des personnes handicapées, veuillez communiquer avec ces organismes et ils transmettront directement l'information sur votre aide financière à l'Aide aux étudiants du Manitoba.

Nom de l'étudiant : _____ N° de dossier : _____

Si vous avez fait une erreur dans votre demande et que vous ne recevrez **pas** de fonds d'un organisme, veuillez signer la déclaration ci-dessous :

Signature _____ Date _____

Remarque : N'incluez pas le financement reçu des sources suivantes : Programme d'aide aux étudiants de niveau postsecondaire (p. ex., aide financière d'une bande des Premières Nations), Fédération des Métis du Manitoba, Bon d'études canadien, Expérience compétences mondiales ou Aide aux étudiants du Manitoba.

À REMPLIR PAR L'AGENCE DE FINANCEMENT OU DE PARRAINAGE

L'étudiant susmentionné recevra l'aide financière indiquée ci-dessous pour assister à _____
(Nom du programme)
au cours de l'année universitaire qui commence le _____ et se termine le _____
(Date de début) (Date de fin)

| Type de fonds | Montant | Distribution (mensuelle, hebdomadaire, toutes les deux semaines, etc.) |
|--|---------|---|
| Frais de scolarité <input type="checkbox"/> Financement complet <input type="checkbox"/> Financement partiel | \$ | |
| Livres <input type="checkbox"/> Financement complet <input type="checkbox"/> Financement partiel | \$ | |
| Allocation de subsistance de base et de personne à charge | \$ | |
| Autre aide financière (p. ex. : allocation de logement, service de transport, garde d'enfants, frais médicaux et dentaires, frais de réinstallation et de déménagement, autre aide) | \$ | |

Nom de l'organisme d'aide financière _____ Numéro de téléphone _____

Nom du représentant (Veuillez écrire en lettres moulées.) _____ Signature du représentant _____ Date _____

Envoyez le formulaire rempli par la poste **OU** par courriel à :

Aide aux étudiants du Manitoba
1181, avenue Portage, bureau 401
Winnipeg (Manitoba) R3G 0T3

Courriel: ManitobaStudentAid@gov.mb.ca

Le traitement des demandes peut prendre jusqu'à six (6) semaines ou plus pendant les périodes de pointe.

DATE LIMITE : Les demandes doivent être reçues **au plus tard 45 jours avant la fin de votre période d'études**. Les fonds ne peuvent pas être versés après la date de fin de votre période d'études.

Les renseignements fournis à l'Aide aux étudiants du Manitoba pourraient faire l'objet d'une vérification.

Si vous avez des questions ou aimeriez recevoir des précisions, veuillez communiquer avec la Direction de l'aide aux étudiants du Manitoba :
204 945-6321 ou sans frais (au Canada et aux États-Unis) : 1 800 204-1685
ATS pour les personnes malentendantes :
204 945-8483 (au Manitoba) ou 1 866 209-0696 (au Canada et aux États-Unis)
ManitobaStudentAid@gov.mb.ca