

# Organisme de parrainage

Vous avez indiqué dans votre demande que vous recevez ou allez recevoir de l'aide financière pour vos frais de scolarité, livres ou fournitures scolaires, ou des allocations de subsistance. Aux fins de vérification de cette aide financière, demandez à votre organisme de parrainage de remplir ce formulaire. Si vous êtes un client de la Formation et emploi de la main d'oeuvre 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'élève : \_\_\_\_\_ N° de dossier : \_\_\_\_\_

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

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Remarque : Vous n'avez pas à signaler à l'Aide aux étudiants du Manitoba le financement reçu ou à recevoir des sources suivantes : Programme d'aide aux étudiants de niveau postsecondaire (p. ex. aide financière d'une bande des Premières Nations), Manitoba Metis Federation, Bon d'études canadien, Expérience compétences mondiales.

## 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)

Veuillez indiquer le montant **BRUT** des fonds **SEULEMENT** pour la période susmentionnée.

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

Nom de l'organisme d'aide \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Nom du représentant (Veuillez écrire en lettres moulées.) \_\_\_\_\_

Signature du représentant \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Veuillez retourner ce formulaire à l'adresse suivante :**

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

Courriel: [ManitobaStudentAid@gov.mb.ca](mailto:ManitobaStudentAid@gov.mb.ca)

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

**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.

Si vous avez des questions ou si vous voulez des éclaircissements, veuillez communiquer avec l'Aide aux étudiants du Manitoba:  
204 945-6321 ou sans frais (au Canada et aux États-Unis): 1 800 204-1685  
Courriel: [ManitobaStudentAid@gov.mb.ca](mailto:ManitobaStudentAid@gov.mb.ca)