



**La demande doit être déposée au plus tard six mois après le début de l'année scolaire et renouvelée chaque année.**

**Seul le formulaire entièrement complété, lisible et avec tous les justificatifs exigés pourra être traité.**

Première demande

Demande de renouvellement (il n'est pas nécessaire de fournir à nouveau les pièces justificatives déjà en notre possession, sauf si le contenu a changé)

Madame

Monsieur

Justificatifs à fournir selon la liste ci-dessous

Le SPBE se réserve le droit de réclamer ultérieurement toutes pièces supplémentaires à titre de contrôle.

**1**

**Personne en formation**

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

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Jour \_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Célibataire  Marié-e  Divorcé-e/séparé-e, depuis le \_\_\_\_\_

N° AVS 13 756 \_\_\_\_\_

C/o Adresse de correspondance \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

NPA/Lieu \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

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

Nationalité \_\_\_\_\_ Canton d'origine \_\_\_\_\_

Type de permis de séjour \_\_\_\_\_ Date d'entrée légale en Suisse \_\_\_\_\_

Réfugié-e  oui  non

Domicile chez  Père et mère  Père et mère (garde partagée)

Père  Mère

Propre domicile Nbre de pièces \_\_\_\_\_

Si colocation, indiquer le montant de la participation au loyer net mensuel \_\_\_\_\_

Si autre domicile, préciser \_\_\_\_\_

→ Si vous êtes séparé-e/divorcé-e : jugement de séparation/divorce

→ Copie de la carte d'identité ou du passeport, si domicile hors Genève  
→ Copie du permis de séjour

→ Copie du permis et de la décision de l'Office fédéral des migrations (ODM)

→ Copie du bail pour les locataires ou de l'acte d'achat pour les propriétaires  
→ Copie du contrat de sous-location et 3 derniers justificatifs bancaires ou postaux du paiement du loyer

**2 Formation concernée par la demande de bourse ou prêt d'études**

Etablissement de formation \_\_\_\_\_

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

Durée minimale de la formation \_\_\_\_\_ Nbre de semestres \_\_\_\_\_ Nbre d'années \_\_\_\_\_

Début (mois/année) \_\_\_\_\_ Fin prévue (mois/année) \_\_\_\_\_

Titre visé  Diplôme  Maturité  Bachelor  Master

AFP  CFC  Brevet  Autre, préciser \_\_\_\_\_

Degré de formation 1<sup>ère</sup> 2<sup>ème</sup> 3<sup>ème</sup> 4<sup>ème</sup> 5<sup>ème</sup> 6<sup>ème</sup> Année doublée  oui  non

Formation  A plein temps  A temps partiel  En cours d'emploi

→ Attestation de scolarité et justificatifs de paiement des taxes pour toutes les écoles hors Genève ainsi que pour toutes les écoles privées

→ Pour toutes les études hors Genève ainsi que toutes les études privées, fournir une attestation établie par une école publique suisse certifiant la reconnaissance, par le canton et/ou la confédération, du titre visé

→ Copie du contrat d'apprentissage ou de stage et avenants

**3 Revenu de la personne en formation**

Le revenu déterminant de la personne en formation majeure est calculé conformément à la loi sur le revenu déterminant unifié (LRDU). Cette loi implique que les aides financières délivrées par le service de l'assurance maladie, du SCARPA, de l'office du logement et des prestations complémentaires AVS/AI doivent être obtenues avant le calcul d'une aide financière pour études.

N° du contribuable \_\_\_\_\_

Revenu brut de l'activité lucrative durant la formation. A estimer avec précision afin d'éviter une demande de restitution. En fin d'année, les justificatifs de vos revenus seront exigés.

Revenu brut annuel de l'activité lucrative (salaire) F \_\_\_\_\_ / an

Pensions alimentaires F \_\_\_\_\_ / an Rentes F \_\_\_\_\_ / an

Autre(s) revenu(s) (bourses, ERASMUS, stages, ...) F \_\_\_\_\_ / an

Bénéficiaire d'une aide financière de l'Hospice général ?  oui  non

→ Veuillez consulter <https://www.ge.ch/mon-revenu-determinant-unifie-rdu>

→ Copie des fiches de salaire depuis septembre et copie du contrat de travail

→ Décisions des rentes complémentaires AVS/AI

→ Copie du dernier décompte de virement de l'HG

## 4 Père et mère de la personne en formation

Concerne uniquement la relation entre vos parents (cochez la ou les cases)

- Mariés ensemble  Jamais mariés ensemble  
 Vivent ensemble  Ne vivent pas ensemble  
 Divorcés/séparés, depuis le \_\_\_\_\_  
 Père décédé le \_\_\_\_\_  Mère décédée le \_\_\_\_\_  
 Père inconnu  Mère inconnue

### Père de la personne en formation

- Déclare ses revenus à Genève  N° de contribuable \_\_\_\_\_  
Exempté de l'impôt sur le revenu  oui  non Revenu annuel brut \_\_\_\_\_  
Nom de famille \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_  
 Célibataire  (re)marié  (re)divorcé/séparé, depuis le \_\_\_\_\_  
Profession actuelle \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_  
N° AVS 13 756 \_\_\_\_\_  
Domicile \_\_\_\_\_  
Rue \_\_\_\_\_ NPA/Lieu \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_  
Nationalité \_\_\_\_\_ Canton d'origine \_\_\_\_\_  
Nombre de pièces du logement occupé \_\_\_\_\_ Loyer et charges mensuels \_\_\_\_\_  
Propriétaire du logement  oui  non  
Si colocation, indiquer le montant de la participation au loyer et charges mensuels \_\_\_\_\_  
Bénéficiaire d'une aide financière de l'Hospice général ?  oui  non

### Mère de la personne en formation

- Déclare ses revenus à Genève  N° de contribuable \_\_\_\_\_  
Exempté de l'impôt sur le revenu  oui  non Revenu annuel brut \_\_\_\_\_  
Nom de famille \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_  
 Célibataire  (re)mariée  (re)divorcée/séparée, depuis le \_\_\_\_\_  
Profession actuelle \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_  
N° AVS 13 756 \_\_\_\_\_  
Domicile \_\_\_\_\_  
Rue \_\_\_\_\_ NPA/Lieu \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_  
Nationalité \_\_\_\_\_ Canton d'origine \_\_\_\_\_  
Nombre de pièces du logement occupé \_\_\_\_\_ Loyer et charges mensuels \_\_\_\_\_  
Propriétaire du logement  oui  non  
Si colocation, indiquer le montant de la participation au loyer et charges mensuels \_\_\_\_\_  
Bénéficiaire d'une aide financière de l'Hospice général ?  oui  non

## 5 Nouvelle épouse du père

- Nom de famille \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_  
Profession exercée \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_  
N° AVS 13 756 \_\_\_\_\_

### Nouvel époux de la mère

- Nom de famille \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_  
Profession exercée \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_  
N° AVS 13 756 \_\_\_\_\_

- Copie du livret de famille pour les parents domiciliés hors Genève
- Copie du jugement de séparation/divorce ou convention ratifiée par un juge
- Copie de l'acte de décès si dernier domicile hors Genève
- Copie de l'acte de naissance de personne en formation si père/mère inconnu-e.
  
- Si les revenus sont déclarés hors Genève, joindre l'équivalent d'un avis de taxation ou tout autre document permettant de déterminer le revenu brut de votre père (attestation quittance, attestation de revenus bruts, etc.) ainsi que la fortune (comptes bancaires, immobilier, etc.)
  
- Copie du jugement de séparation/divorce
  
  
- Copie du bail pour les locataires ou de l'acte d'achat pour les propriétaires
- Copie du contrat de sous-location et 3 derniers justificatifs de virements bancaires/postaux pour paiement du loyer
- Copie du dernier décompte de virement de l'HG.
  
  
- Si les revenus sont déclarés hors Genève, joindre l'équivalent d'un avis de taxation ou tout autre document permettant de déterminer le revenu brut de votre mère (attestation quittance, attestation de revenus bruts, etc.) ainsi que la fortune (comptes bancaires, immobilier, etc.)
  
- Copie du jugement de séparation/divorce
  
  
- Copie du bail pour les locataires ou de l'acte d'achat pour les propriétaires
- Copie du contrat de sous-location et 3 derniers justificatifs de virements bancaires/postaux pour paiement du loyer
- Copie du dernier décompte de virement de l'HG.
  
  
- Si pas imposée sur le canton de Genève, copie de la dernière décision de taxation d'impôts (toutes les pages)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Si pas imposée sur le canton de Genève, copie de la dernière décision de taxation d'impôts (toutes les pages)

## 6 Conjoint-e de la personne en formation (uniquement si marié-e ou pacsé-e)

Déclare ses revenus à Genève N° de contribuable \_\_\_\_\_  
 Revenu annuel brut \_\_\_\_\_  
 Nom de famille \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Date de naissance Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_  
 Date de l'union, le \_\_\_\_\_  
 En formation Oui Non Etablissement \_\_\_\_\_

- Si les revenus sont déclarés hors Genève, joindre l'équivalent d'un avis de taxation ou tout autre document permettant de déterminer le revenu brut de votre conjoint/conjointe (attestation quittance, attestation de revenus bruts, etc.) ainsi que la fortune (comptes bancaires, immobilier, etc.)
- Copie du certificat de mariage, si conjoint-e domicilié-e hors Genève
- Attestation de scolarité pour toutes les écoles hors Genève, ainsi que pour toutes les écoles privées

## 7 Frères et sœurs de la personne en formation

Dans la colonne **A**, inscrire :

- MP** pour ceux habitants avec le père et la mère de la personne en formation
  - P** pour ceux habitants avec le père de la personne en formation
  - M** pour ceux habitants avec la mère de la personne en formation
  - GP** pour ceux habitants avec le père et la mère de la personne en formation dans 2 foyers séparés (si la garde est partagée)
  - PL** pour ceux ayant leur propre logement
- Si le nombre de ligne est insuffisant, veuillez utiliser une feuille séparée

A	Nom	Prénom	Né-e le	En formation, si oui laquelle
<b>Mentionner uniquement les enfants à charge : mineurs ou étudiants</b>				Joindre l'attestation scolarité pour toutes les études hors Genève ainsi que toutes les écoles privées

## 8 Demi-frères/sœurs et/ou quasi-frères/sœurs de la personne en formation

A	Nom	Prénom	Né-e le	En formation, si oui laquelle
<b>Mentionner uniquement les enfants à charge : mineurs ou étudiants</b>				Joindre l'attestation scolarité pour toutes les études hors Genève ainsi que toutes les écoles privées

## 9 Enfants de la personne en formation

- HPF** habite avec la personne en formation à 100%
- NPF** n'habite pas avec la personne en formation
- GP** habite avec la personne en formation et le père en garde partagée

A	Nom	Prénom	Né-e le	En formation, si oui laquelle
<b>Mentionner uniquement les enfants à charge : mineurs ou étudiants</b>				Joindre l'attestation scolarité pour toutes les études hors Genève ainsi que toutes les écoles privées

## 10 Vos observations

Veuillez préciser toutes les informations utiles au traitement de votre dossier (si des pièces justificatives ne peuvent pas être fournies, indiquer pour quelles raisons certaines informations ne sont pas fournies, etc.)

---



---



---



---



---



---



---



---

# 11 Coordonnées bancaires ou postales pour le versement

Versement partiellement payé à l'Hospice général ou autre institution  oui

Nom et prénom du titulaire du compte \_\_\_\_\_

Type de compte  bancaire  postal

Nom de la banque \_\_\_\_\_ NPA/Localité \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

→ Si oui, fournir l'ordre de paiement

→ Copie de votre carte bancaire ou postale

# 12 Avertissement et sanctions pénales

*Toute modification de la situation familiale ou financière doit immédiatement être signalée au SBPE*

<sup>1</sup> A moins d'encourir une peine plus sévère en vertu du code pénal suisse, sera puni-e d'une amende pouvant s'élever jusqu'à 10 000 F celui ou celle qui :

- a) étant astreint à donner des renseignements, en fournit sciemment de faux ou d'incomplets, ou refuse d'en fournir;
- b) par des renseignements faux ou incomplets ou de toute autre manière aura obtenu, pour lui/elle-même ou pour autrui, une prestation indue.

<sup>2</sup> Le département de la cohésion sociale prononce l'amende; il peut déléguer cette compétence à l'un de ses services.

<sup>3</sup> Les articles 212 à 216 du code de procédure pénale, du 29 septembre 1977, s'appliquent.

Le-s soussigné-e-s attestent :

- que les indications fournies dans la présente demande sont complètes et conformes à la vérité;
- qu'ils/elles prennent connaissance du fait que, conformément à l'article 6 de la loi sur les bourses et prêts d'études, le SBPE est autorisé à consulter les bases de données des établissements de formation, de l'office cantonal de la population et de l'administration fiscale cantonale. Par ailleurs, ils/elles autorisent le SBPE à consulter la base de données du RDU pour disposer des données personnelles nécessaires à l'examen des demandes d'aides financières;
- qu'ils/elles s'engagent à notifier, spontanément et sans délai au SBPE, toute modification des informations figurant dans la présente demande;
- qu'ils/elles prennent connaissance que les informations utiles au calcul de la bourse, y compris les données financières recueillies par le SBPE auprès de l'administration fiscale, apparaissent dans la décision communiquée à la personne en formation ou ses représentants légaux.

Aucune demande ne sera traitée sans les signatures ci-dessous !  
La demande doit être signée par les deux parents, même si la personne en formation est majeure

Signature du père biologique ou adoptif \_\_\_\_\_

Signature de la mère biologique ou adoptive \_\_\_\_\_

Signature de la nouvelle épouse du père \_\_\_\_\_

Signature du nouvel époux de la mère \_\_\_\_\_

Signature du/de la conjoint-e de la personne en formation \_\_\_\_\_

Signature de la personne en formation \_\_\_\_\_

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

**Un accusé de réception de votre demande est délivré par le SBPE dans un délai de 10 jours**

