

DEMANDE DE BOURSE ET/OU PRÊT D'ETUDES 2026-2027

Délais de dépôt (les demandes sont traitées dans l'ordre d'arrivée) :

- **Au plus tard, le 31 décembre 2026** pour l'année scolaire complète ou le semestre d'automne
- **Au plus tard, le 30 avril 2027** pour le semestre de printemps

A l'usage de l'administration

N° SAP	
N° Dossier	

1. Personne en formation

Madame Monsieur Langue : Français Allemand

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____ N° AVS **756.** _____

Etat civil Célibataire Marié(e) ⁽¹⁾ En partenariat enregistré ⁽¹⁾
 Séparé(e)/divorcé(e) ⁽²⁾ Veuf-ve
 En concubinage

Rue / N° _____

NPA / Localité _____

Domicile légal chez Les parents La mère Le père Domicile propre ⁽³⁾

N° contribuable _____

E-Mail _____

Nationalité Suisse ⁽⁴⁾ Canton d'origine _____
 Etrangère ⁽⁵⁾ Pays d'origine _____

Permis : C B L F Réfugié Date d'entrée en Suisse _____

Justificatifs à fournir (Copies uniquement)

- ⁽¹⁾ Acte de mariage /partenariat ou livret de famille
- ⁽²⁾ Jugement de divorce et/ou convention de séparation en entier
- ⁽³⁾ Attestation de domicile pour la personne en formation ayant un domicile légal propre (à ne pas confondre avec le logement d'étude)
- ⁽⁴⁾ Carte d'identité ou passeport (lors de la 1^{ère} demande)
- ⁽⁵⁾ Permis d'établissement ou de séjour (C, B, L, F Réfugié) de la personne en formation et de ses parents

2. Conjoint de la personne en formation ^(#)

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____ Date de mariage/partenariat _____

En formation Oui Non

Exerce une activité lucrative Oui ⁽⁶⁾ Non

- ^(#) Sont considérés comme conjoint les époux/épouses, les partenaires et les concubins/concubines
- ⁽⁶⁾ Décompte salaire / Dernière décision de taxation ou attestation d'imposition à la source

3. Enfants de la personne en formation



Indiquez uniquement les enfants à charge (préscolaire, scolaire ou en formation post-obligatoire) ⁽⁷⁾

Nom	Prénom	Date de naissance	Domicile légal M Mère P Père MP Parents	Droit de garde M Mère P Père MP Parents	Statut PS âge préscolaire PR école enfantine et primaire CO cycle d'orientation PO formation post-obligatoire

- ⁽⁷⁾ Acte de naissance ou livret de famille / Reconnaissance de paternité et convention d'entretien / Attestation de formation pour les enfants en formation post-obligatoire



Pour d'autres enfants, veuillez donner les mêmes informations sur une feuille séparée.

4. Parents de la personne en formation

Quelle est la situation actuelle de vos parents ?

Mariés/En partenariat Séparés/Divorcés ⁽⁸⁾ Jamais mariés ensemble/Concubins ⁽⁹⁾

L'un des deux est décédé Deux parents décédés Parents inconnus

Père de la personne en formation

Nom _____ Célibataire Marié Concubin

Prénom _____ En partenariat enregistré


Date de naissance ____ . ____ . ____ Séparé/Divorcé en _____

Rue / N° _____ Nouvelle conjointe depuis _____ ^(#)

NPA / Localité _____ Veuf depuis _____

N° contribuable ____ - ____ . ____ - ____ . ____ - ____ ⁽¹⁰⁾ Décédé le _____

Votre père doit-il verser pour vous une contribution d'entretien fixée par décision judiciaire ?

Oui Montant : _____ Non 

Mère de la personne en formation

Nom _____ Célibataire Mariée Concubine

Prénom _____ En partenariat enregistré


Date de naissance ____ . ____ . ____ Séparée/Divorcée en _____

Rue / N° _____ Nouveau conjoint depuis _____ ^(#)

NPA / Localité _____ Veuve depuis _____

N° contribuable ____ - ____ . ____ - ____ . ____ - ____ ⁽¹¹⁾ Décédée le _____

Votre mère doit-elle verser pour vous une contribution d'entretien fixée par décision judiciaire ?

Oui Montant : _____ Non 

Nouvelle conjointe du père de la personne en formation (conjointe = époux/épouse, partenaire, concubin/concubine)

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance ____ . ____ . ____

N° contribuable ____ - ____ . ____ - ____ . ____ - ____ ⁽¹²⁾

Nouveau conjoint de la mère de la personne en formation (conjoint = époux/épouse, partenaire, concubin/concubine)

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance ____ . ____ . ____

N° contribuable ____ - ____ . ____ - ____ . ____ - ____ ⁽¹³⁾

5. Demande spéciale (ANNEXE A à remplir uniquement en cas de modification de la situation des parents depuis 2024)


Justificatifs à fournir (Copies uniquement)

⁽⁸⁾ Jugement de divorce et/ou convention de séparation (lors de la 1^{ère} demande)

⁽⁹⁾ Convention d'entretien des enfants lorsque les parents n'ont jamais été mariés ensemble (lors de la 1^{ère} demande)


^(#) conjointe = époux/épouse partenaire, concubin/concubine

⁽¹⁰⁾ Décision de taxation 2024 ou attestation d'imposition à la source 2024

 Si votre père n'a pas la garde et qu'il ne verse pas de contribution d'entretien pour vous (à vous ou à votre mère), ses revenus seront pris en compte dans le calcul


^(#) conjoint = époux/épouse partenaire, concubin/concubine

⁽¹¹⁾ Si N° contribuable différent de celui de votre père : décision de taxation 2024 ou attestation d'imposition à la source 2024

 Si votre mère n'a pas la garde et qu'elle ne verse pas de contribution d'entretien pour vous (à vous ou à votre père), ses revenus seront pris en compte dans le calcul

⁽¹²⁾ Si N° contribuable différent de celui de votre père : décision de taxation 2024 ou attestation d'imposition à la source 2024

⁽¹³⁾ Si N° contribuable différent de celui de votre mère : décision de taxation 2024 ou attestation d'imposition à la source 2024

 Modification de la situation familiale ou modification des revenus d'au moins 20%

6. Enfants à la charge des parents et de leurs conjoints

i Prière de n'indiquer que les enfants qui sont en âge préscolaire, scolaire ou en formation post-obligatoire.

Veillez inscrire :

Dans la colonne **Fratrerie**,

- FS** propre frère et sœur
- DM** demi-frère/sœur du côté de la mère
- DP** demi-frère/sœur du côté du père
- BM** enfant de la belle-mère
- BP** enfant du beau-père

Dans la colonne **DL (domicile légal)**,

- MP** habite avec votre père et votre mère
- M** habite avec votre mère
- P** habite avec votre père
- GPM** garde partagée/domicile de votre mère
- GPP** garde partagée/domicile de votre père
- PDL** propre domicile légal
- APM** habite chez son autre parent (mère)
- APP** habite chez son autre parent (père)

Dans la colonne **Statut**,

- PS** pour les enfants en âge préscolaire
- PR** pour les enfants à l'école enfantine et primaire (*HarmoS* : 1 à 8)
- CO** pour les enfants au cycle d'orientation (*HarmoS* : 9 à 11)
- PO** pour les enfants en formation post-obligatoire (collège, ECG, apprentissage, formation tertiaire, ...)



Pour les formations post-obligatoires, joindre l'attestation de formation

Fratrerie	DL	Nom	Prénom	Date de naissance	Statut	Formation	Début (mois/année)	Fin (mois/année)



Pour d'autres enfants à la charge des parents, veuillez donner les mêmes informations sur une feuille séparée.

7. Coordonnées bancaires ou postales pour le versement

Titulaire du compte Personne en formation

Parent (Nom-prénom) _____

Cession en faveur de ⁽¹⁴⁾ _____

Type de compte Bancaire Postal

N° IBAN ⁽¹⁵⁾ C H | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Justificatifs à fournir (Copies uniquement)

⁽¹⁴⁾ Si la somme n'est versée ni à vous, ni à vos parents, déclaration de cession

⁽¹⁵⁾ Copie de la carte bancaire ou postale ou attestation IBAN

8. Formation

Désignation de la formation _____

Etablissement de formation _____ ⁽¹⁶⁾

Lieu de formation _____

Titre visé CFC/AFP ⁽¹⁷⁾ Diplôme Maturité (gym./féd./prof./spéc.)
 Bachelor Master Doctorat Autre : _____

Début (mois/année) _____ Fin prévue (mois/année) _____

Durée de la formation complète (année) 1 2 3 4 5 6 Autre : _____

Année de formation en 2026/2027 1^e 2^e 3^e 4^e 5^e 6^e Autre : _____

Formation à plein temps à temps partiel en cours d'emploi

Stage obligatoire du _____ au _____ Lieu _____

⁽¹⁶⁾ Attestation d'inscription
Remarque : Pour le versement de la bourse, une attestation dont la date est postérieure au début des cours doit être transmise !

⁽¹⁷⁾ Contrat d'apprentissage

9. Revenus et dépenses de la personne en formation



Année de formation : En école = du 01.07.2026 au 30.06.2027 / En apprentissage = selon les dates du contrat

Revenus durant l'année de formation	Personne en formation	Conjoint
Revenu brut durant l'année de formation ⁽¹⁸⁾ /année	CHF _____	CHF _____
Pensions alimentaires reçues ⁽¹⁹⁾ /année	CHF _____	CHF _____
Rentes AVS/AI, Orphelin, ... ⁽¹⁹⁾ /année	CHF _____	CHF _____
Autres revenus ⁽²⁰⁾ /année	CHF _____	CHF _____
Fortune :		
Fortune nette ⁽²¹⁾ (Chiffre 4100)	CHF _____	

Dépenses durant la période de formation

- Repas de midi hors domicile Non
 Oui Nombre/semaine : 1 2 3 4 5
- Logement (hors domicile des parents) Non Oui ⁽²²⁾
Si oui, montant du loyer annuel à votre charge CHF _____ /année
- Frais de déplacement liés à la formation ⁽²³⁾ CHF _____ /année
- Frais d'inscription / Taxes / Ecolage ⁽²⁴⁾ CHF _____ /année

Justificatifs à fournir (Copies uniquement)

- ⁽¹⁸⁾ Fiche de salaire/contrat de travail, de stage ou d'apprentissage
- ⁽¹⁹⁾ Justificatif de versement / décision de rente
- ⁽²⁰⁾ Justificatif des autres revenus
- ⁽²¹⁾ Taxation 2025 de la personne en formation, chiffre 4100
- ⁽²²⁾ Contrat de bail ou de colocation ou attestation du logeur avec montant du loyer
- ⁽²³⁾ Abonnement de transport
- ⁽²⁴⁾ Justificatif de frais si école privée ou formation continue

10. Curriculum vitae (ANNEXE B à remplir par les personnes ayant terminé une 1^{ère} formation donnant accès à un métier ou ayant exercé une activité lucrative pendant plusieurs années)

11. Signatures

La présente demande doit comporter **les signatures de la personne en formation et de ses 2 parents** (même si la personne en formation est majeure).

La signature du seul parent ayant la garde est acceptée lorsque l'autre parent est tenu de verser à la personne en formation une contribution d'entretien fixée par une décision judiciaire.

Par leurs signatures les soussignés, autorisent :

- le Service des contributions à fournir tous les renseignements fiscaux nécessaires au calcul de l'allocation et les délient du secret de fonction et fiscal.
- la Section des bourses et prêts d'études
 - à transmettre les informations utiles au calcul de la bourse, y compris les données financières et fiscales, dans le détail de calcul communiqué à la personne en formation ou à son représentant légal.
 - à consulter les données concernant la formation auprès des organes de formation.

Par leurs signatures les soussignés, attestent :

- que les indications fournies dans la présente demande sont complètes et conformes à la vérité.
- qu'ils s'engagent à notifier sans délai et spontanément à la Section des bourses et prêts d'études toute(s) modification(s) des informations figurant dans la demande qui ont une incidence sur le calcul de l'allocation

Signature originale du père : _____

Signature originale de la mère : _____

Signature originale de la personne en formation : _____

Le cas échéant :

Signature de la nouvelle conjointe du père : _____

Signature du nouveau conjoint de la mère : _____

Signature du conjoint de la personne en formation : _____

Lieu _____ Date _____

DEMANDE SPECIALE

Information

Cette annexe ne doit être remplie que lorsque l'une des situations suivantes s'est produite depuis 2024 :

- le décès d'un parent;
- le mariage, la séparation judiciaire ou le divorce d'au moins un parent;
- la fin du délai-cadre de l'assurance-chômage d'un parent;
- la modification du revenu déterminant des parents ou des autres personnes tenus légalement à l'entretien de la personne en formation d'au moins 20 pour cent par rapport à celui ressortant de la taxation 2024

Motif de la demande spéciale

Depuis les éléments pris en compte dans la taxation 2024:

Personnes concernées :

Les 2 parents

La mère

Le père

Date de changement : _____

Changement de la situation familiale des parents

Séparés/Divorcés

Mariés/Remariés

L'un des deux est décédé

Deux parents décédés

Autre : _____

Modifications de revenus des parents :

Modifications des revenus d'au moins 20 pour cent par rapport à la taxation 2024

Fin du délai cadre de l'assurance-chômage

Justificatifs

• Revenus selon taxation 2024 (chiffre 800/800a) CHF _____ Père _____ Mère _____

• Revenus selon taxation 2024 (chiffre 2400) CHF _____ Père _____ Mère _____

• Revenus 2025 CHF _____ Père _____ Mère _____



Joindre la taxation 2025 si disponible ou les justificatifs de gains 2024 (certificat de salaire, attestation de chômage, attestation de rentes, ...)

• Revenus 2026 CHF _____ Père _____ Mère _____



Joindre les justificatifs de gains 2026 (certificat de salaire, attestation de chômage, attestations de rentes, ...)

Signatures des personnes concernées

Signature originale de la mère :

Signature originale du père :

ANNEXE A

CURRICULUM VITAE

Curriculum vitae de la personne en formation

Cette annexe ne doit être remplie que par les personnes :

- ayant **terminé une 1^{ère} formation donnant accès à un métier**
- ou**
- ayant **exercé une activité lucrative pendant plusieurs années**

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____ N° AVS **756.** _ _ . _ _ . _ _

Formations

Formations	de (mois/année)	à (mois/année)	Titre obtenu	Où ? (canton/pays)
Cycle d'orientation				

Activités professionnelles



Veillez joindre les copies des décomptes de salaire ou du chômage

Profession/Activités	de (mois/année)	à (mois/année)	Gains mensuels nets en CHF (durant la période)	Employeur