

Organisme de parrainage

Vous avez indiqué dans votre demande que vous recevez ou allez recevoir une aide financière pour vos frais de scolarité, vos manuels 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 recevez le soutien de la Formation et emploi de la main d'œuvre 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 : 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), Fédération Métis du Manitoba, 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)

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