



275, Broadway, bureau 601
Winnipeg (Manitoba) R3C 4M6
204-982-MGEU (6438) ou
Sans frais : 1-866-982-MGEU (6438)
Courriel : resourcecentre@mgeu.ca
www.mgeu.ca

DEMANDE DE BOURSE JOSEPH GRENIER

*Tous les renseignements fournis
seront traités de manière confidentielle.*

Réservé à l'usage
interne

DATE LIMITE : Cachet postal au plus tard le 15 mai

Le Syndicat des employés du gouvernement du Manitoba et d'employés généraux au Manitoba (SEGM) a créé une bourse de 1 500 \$ en l'honneur de Joseph Grenier, ancien membre de la composante des travailleurs des services de soutien à la santé. La bourse est offerte aux membres de la composante des travailleurs des services de soutien à la santé du SEGM, à leur conjoint ou conjoint de fait ou à leur enfant (ou pupille). Les demandeurs admissibles doivent poursuivre une profession liée aux soins de santé. La sélection est fondée sur les besoins financiers.

Critères

Pour être admissible à cette bourse, le demandeur doit être :

- un membre actif (cotisant, en règle et dont la demande d'adhésion a été signée en date du 15 mai de l'année en cours) de la composante des travailleurs des services de soutien à la santé (pour obtenir une liste des sections locales de la composante, visitez le site Web www.mgeu.ca ou appelez le centre de ressources), ou
- le conjoint ou conjoint de fait d'un membre actif de la composante des travailleurs des services de soutien à la santé, ou
- l'enfant (ou pupille) d'un membre actif de la composante des travailleurs des services de soutien à la santé, et
- inscrit à un programme menant à une profession liée aux soins de santé.

En plus de la présente demande, vous devez rédiger une lettre (minimum de 500 mots) traitant des diverses façons dont les syndicats améliorent la vie de leurs membres et des travailleurs en général. Sentez-vous libre d'inclure des anecdotes personnelles pertinentes.

Renseignements généraux

Les boursiers sont choisis par le comité exécutif de la composante des travailleurs des services de soutien à la santé. Le comité exécutif se réserve le droit de rejeter les demandes incomplètes.

La décision d'un boursier de se retirer d'un programme d'éducation ou de formation, ou de ne pas suivre un tel programme, tel qu'il est indiqué dans la présente demande, peut entraîner une réaffectation de la totalité ou d'une partie des fonds à un autre candidat. Le droit à une bourse expire à la fin de la même année académique (septembre à août) au cours de laquelle la bourse est décernée.

Pour être admissibles à une bourse, les demandeurs doivent avoir l'intention de fréquenter un établissement d'enseignement reconnu.

Les bourses sont versées en deux tranches : la première au moment de la confirmation de l'inscription à un programme d'éducation ou de formation, et la seconde, soit au moment de la confirmation de l'inscription à une seconde session ou au moment de la confirmation de l'achèvement du programme. Une confirmation officielle doit être fournie avant que le paiement ne soit versé.

En février, conformément aux exigences en matière d'obligations fiscales de l'Agence du revenu du Canada, les boursiers recevront un formulaire T4A du SEGM pour les fonds reçus au cours de l'année fiscale précédente. Les numéros d'assurance sociale doivent être fournis avant que le paiement ne soit versé.

Un demandeur ne peut pas recevoir une bourse pour deux années consécutives, ou recevoir plus d'une bourse, bourse d'études ou bourse commémorative du SEGM dans la même année académique.

Les demandeurs de la bourse Joseph Grenier seront d'office considérés pour une bourse de zone du SEGM. Il n'est donc pas nécessaire de remplir un formulaire séparé.

Pour toute question, veuillez communiquer avec le centre de ressources du SEGM par téléphone au 204-982-6438 (sans frais 1-866-982-6438) ou par courriel à resourcecentre@mgeu.ca.

Renseignements personnels

Nom _____

Adresse postale _____

Ville _____ Code postal _____

Courriel _____

Téléphone (domicile) _____ Cellulaire _____

Êtes-vous membre du SEGM? Oui _____ Non _____

Si OUI, qui est votre employeur? _____

Si NON, quel est votre lien familial avec le membre du SEGM? _____

Nom du membre du SEGM et de son employeur _____

Adresse du lieu de travail du membre du SEGM _____

Adresse postale du membre du SEGM si elle diffère de celle indiquée ci-dessus _____

Votre âge _____

Quel est votre état civil? Célibataire _____ Marié(e)/conjoint(e) de fait _____

Avez-vous des enfants ou d'autres personnes à charge qui comptent sur vous pour un soutien financier?

Oui _____ Non _____

Si OUI, combien _____ et quel âge ont-ils? _____

Où habitez-vous actuellement?

Dans la résidence de mes parents _____ Dans ma propre résidence _____ Autre _____

Payez-vous actuellement un loyer ou une hypothèque? Oui _____ Non _____

Avez-vous d'autres frères et sœurs qui dépendent de vos parents? Oui _____ Non _____

Où habiterez-vous pendant la durée de vos études?

Dans la résidence de mes parents _____ Dans ma propre résidence _____

En résidence postsecondaire _____ Avec des membres de la famille _____ En colocation _____

Autre (veuillez préciser) _____

Allez-vous payer un loyer ou une hypothèque pendant la durée de vos études? Oui _____ Non _____

Possédez-vous un véhicule? Oui _____ Non _____ Date d'achat _____

Marque _____ Modèle _____ Année _____ Valeur estimative _____ \$

Faites-vous des paiements automobiles? Oui _____ Non _____

Renseignements sur l'éducation

Êtes-vous actuellement :

Un élève du secondaire Oui _____ Non _____

Un étudiant de niveau collégial ou universitaire Oui _____ Non _____

Si OUI, dans quel programme d'études êtes-vous inscrit? _____

Quelle profession liée à la santé comptez-vous poursuivre? _____

Quel programme éducatif allez-vous suivre au cours de l'année à venir? _____

Quel établissement d'enseignement postsecondaire prévoyez-vous fréquenter? _____

Quelle est la durée de votre programme d'études? _____

Pendant combien de mois allez-vous suivre votre programme au cours de la prochaine année académique? _____

Votre programme a-t-il des exigences en matière d'apprentissage, de stage ou de travail pratique non rémunéré en plus des exigences académique pour l'année?

Oui _____ Non _____ Si OUI, quelle en est la durée? _____

Étudierez-vous à temps plein ou à temps partiel? _____

Le programme est-il offert sur un campus, en ligne ou de ces deux façons? _____

Ressources

Quel était votre revenu net tel qu'inscrit à la ligne 236 de votre dernière déclaration de revenus?

_____ 0 à 9 999 \$	_____ 60 000 à 69 999 \$
_____ 10 000 à 19 999 \$	_____ 70 000 à 79 999 \$
_____ 20 000 à 29 999 \$	_____ 80 000 à 89 999 \$
_____ 30 000 à 39 999 \$	_____ 90 000 à 99 999 \$
_____ 40 000 à 49 999 \$	_____ 100 000 \$ et plus
_____ 50 000 à 59 999 \$	

Quel était le revenu net de votre époux, partenaire ou conjoint de fait tel qu'inscrit à la ligne 236 de sa dernière déclaration de revenus?

_____ 0 à 9 999 \$	_____ 60 000 à 69 999 \$
_____ 10 000 à 19 999 \$	_____ 70 000 à 79 999 \$
_____ 20 000 à 29 999 \$	_____ 80 000 à 89 999 \$
_____ 30 000 à 39 999 \$	_____ 90 000 à 99 999 \$
_____ 40 000 à 49 999 \$	_____ 100 000 \$ et plus
_____ 50 000 à 59 999 \$	

Si vous êtes une personne à charge, quel était le revenu net de votre parent ou tuteur tel qu'inscrit à la ligne 236 de sa dernière déclaration de revenus?

_____ 0 à 9 999 \$	_____ 60 000 à 69 999 \$
_____ 10 000 à 19 999 \$	_____ 70 000 à 79 999 \$
_____ 20 000 à 29 999 \$	_____ 80 000 à 89 999 \$
_____ 30 000 à 39 999 \$	_____ 90 000 à 99 999 \$
_____ 40 000 à 49 999 \$	_____ 100 000 \$ et plus
_____ 50 000 à 59 999 \$	

Êtes-vous à la recherche d'autres ressources financières telles que les suivantes :

Prêt étudiant	Oui _____	Non _____
Première Nation/Autorité scolaire des Premières Nations	Oui _____	Non _____
Fédération des Métis du Manitoba	Oui _____	Non _____
Gouvernement fédéral ou provincial	Oui _____	Non _____
Affaires autochtones et du Nord Canada	Oui _____	Non _____
Régime enregistré d'épargne-études (REEE)	Oui _____	Non _____
Autres bourses ou bourses d'études	Oui _____	Non _____

Pour l'année académique à venir, veuillez estimer les contributions financières que vous recevrez des sources suivantes en vue de financer votre éducation, votre logement, vos repas et vos autres dépenses :

Quel montant êtes-vous en mesure de contribuer?	_____	\$
Vos parents ou votre famille	_____	\$
Votre conjoint ou conjoint de fait	_____	\$
Autres personnes	_____	\$
Autres contributions financières (veuillez préciser) _____	_____	\$

ESTIMATION DES RESSOURCES **\$**

Si vous ne pouvez fournir d'estimation de ressources ou que les ressources que vous pouvez allouer à vos études sont limitées, veuillez fournir une explication ci-dessous.

Dépenses

OBSTACLES FINANCIERS

- _____ Je dois déménager ou faire la navette pour fréquenter mon établissement d'enseignement.
_____ Je souffre d'un problème de santé chronique.
_____ Je suis un(e) résident(e) du Nord (qui vit au nord du 53^e parallèle).
_____ Je verse une pension alimentaire pour enfants.
_____ J'ai obtenu la garde des enfants en tant que chef de famille monoparentale.
_____ J'ai une personne à charge qui fréquente un établissement d'enseignement postsecondaire.
_____ Mes parents ou tuteurs s'occupent d'autres personnes à charge qui fréquentent un établissement d'enseignement postsecondaire.
_____ J'ai une personne à charge ou un conjoint atteint d'une déficience physique ou mentale.
_____ Je suis le principal fournisseur de soins à l'intention d'un parent ou d'un membre de la famille âgé.

Veuillez estimer vos dépenses pour l'année académique à venir en remplissant les espaces pertinents. Les candidats qui ont des personnes à leur charge doivent indiquer la valeur estimative des dépenses de leur *famille* pour l'année académique à venir. N'hésitez pas à joindre la documentation pertinente pour confirmer les dépenses.

DÉPENSES ANNUELLES

Frais de scolarité	_____	\$
Autres frais obligatoires (p. ex. association d'étudiants, activités sportives, etc.)	_____	\$
Manuels et fournitures	_____	\$
Outils et équipement	_____	\$
Frais de résidence	_____	\$
Autres dépenses liées au programme (veuillez préciser)	_____	\$
_____	_____	\$
Total des dépenses annuelles		\$ A

DÉPENSES MENSUELLES (veuillez ne pas inclure les dépenses reprises ci-dessus.)

Loyer/hypothèque/logement et repas	_____	\$
Services publics	_____	\$
Téléphone	_____	\$
Transport : véhicule (paiements, essence, stationnement)	_____	\$
autobus (local et/ou régional)	_____	\$
Garde d'enfants et/ou soins aux aînés	_____	\$
Nourriture	_____	\$
Autres dépenses non relevées ci-dessus (veuillez préciser)	_____	\$
_____	_____	\$
Total des dépenses mensuelles		\$ B

B (total des dépenses mensuelles) x nombre de mois dans une année académique \$ C

TOTAL DES DÉPENSES \$ A + C

Déclaration

J'atteste que les renseignements fournis sont véridiques et exacts et j'accepte les conditions énoncées dans le manuel de politiques du SEGM et dans la présente demande.

Date _____ 20____ Signature du demandeur _____

Pour nous aider à mieux promouvoir et publiciser les bourses SEGM, veuillez indiquer comment vous avez entendu parler de cette bourse. *Veillez cocher toutes les cases qui s'appliquent.*

Un membre du SEGM/collègue _____	Le bulletin électronique du SEGM _____ destiné aux représentants en milieu de travail
Le babillard de mon syndicat _____	Mon école secondaire _____
Un délégué syndical du SEGM _____	Mon université ou collège _____
Le site Web du SEGM _____	Autre (veuillez préciser) _____

Veuillez nous renvoyer le présent formulaire de demande dûment rempli, accompagné de votre lettre, en utilisant l'un des moyens suivants :

Par la poste : Syndicat des employés du gouvernement du Manitoba
 et d'employés généraux au Manitoba (SEGM)
 275, Broadway, bureau 601
 Winnipeg (Manitoba)
 R3C 4M6
 À l'attention de : Programmes d'éducation

Télécopieur : 204-953-0681

Courriel : educationregistration@mgeu.ca

Veuillez vous assurer d'avoir inclus :

- Formulaire de demande
- Lettre