



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

JOSEPH GRENIER DEMANDE DE BOURSE

Réservé à l'usage
interne

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

DATE LIMITE : Le 15 mai au plus tard, le cachet de la poste faisant foi

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 universitaire (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 universitaire.

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.

VEUILLEZ ÉCRIRE CLAIEMENT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

Renseignements personnels

Nom _____

Adresse postale _____

Ville _____ Code postal _____

Courriel _____

Téléphone (domicile) _____ Cellulaire _____

Êtes-vous membre du SEGM et d'employés généraux au Manitoba? Oui Non

Si OUI, qui est votre employeur? _____

Si NON, quel est votre lien familial avec un 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, 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 universitaire 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 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 universitaire?

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

Dépenses

Veillez estimer vos dépenses pour l'année universitaire à venir. Les candidats qui ont des personnes à leur charge doivent indiquer la valeur estimative des dépenses de leur *famille* pour l'année universitaire à venir.

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

Loyer/hypothèque/logement et repas _____ \$

Services publics _____ \$

Téléphone _____ \$

Transport : véhicule (essence et 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 universitaire **\$ C**

TOTAL DES DÉPENSES \$ A + C

Ressources

Combien vous attendez-vous à gagner comme revenu provenant de toutes sources (votre revenu brut total) au cours des 12 mois *précédant* la rentrée universitaire? _____ \$

Êtes-vous en mesure de contribuer financièrement à vos frais d'études? Oui Non

Si oui, combien pensez-vous pouvoir contribuer? _____ \$

Serez-vous en mesure de travailler au cours de la prochaine année universitaire? Oui Non

Avez-vous fait une demande pour recevoir des fonds ou vous attendez-vous à recevoir des fonds de l'une des sources suivantes :

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

Pour l'année universitaire *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 :

Vos parents ou votre famille	_____ \$
Votre conjoint ou conjoint de fait	_____ \$
Autres personnes	_____ \$
Autres contributions financières (veuillez préciser)	_____ \$

TOTAL DES RESSOURCES

Sommaire

Veuillez fournir au comité de l'éducation des membres du SEGM tout renseignement complémentaire décrivant vos besoins financiers en général ainsi que vos circonstances particulières, et les raisons pour lesquelles ce programme d'études est important pour vous. N'hésitez pas à continuer sur une autre page au besoin.

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 _____ Signature du demandeur _____

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

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

Veuillez nous renvoyer le présent formulaire de demande dûment rempli, accompagné de votre dissertation, 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