

DEMANDE DE PAIEMENT DE BOURSE

 Annule Remplace

N° dossier : _____

BÉNÉFICIAIRE

Nom		Prénom		N° identifiant étudiant (NIE)		N° d'employé			
Adresse (numéro, rue, ville, province, pays)					Code postal		N° d'assurance sociale		
Date de naissance		Faculté - École - Service - Département		<input type="radio"/> Autre université		N° de téléphone		Date d'expiration NAS si non-résident	
année	mois	jour				année	mois	jour	

TYPE DE BOURSE

 Spécifier : 1^{er} cycle 2^e cycle 3^e cycle soutien à la maîtrise soutien au doctorat
 postdoctorale aide financière et prix Fellow/moniteur clinique

COMMENTAIRES

Période couverte						Somme	Numéro de compte						Pourcentage
du			au				Compte	Fonds	Service	Prog.	Classe	Projet	
année	mois	jour	année	mois	jour								

Le boursier et le titulaire du projet reconnaissent qu'il n'existe pas de relation employé/employeur entre les parties et que les travaux effectués par le boursier sont reliés directement à la poursuite de ses études et à l'obtention de son diplôme.

MODALITÉ DE VERSEMENT

<input type="radio"/> Paiement unique	Date année mois jour	<input type="radio"/> Paiement étalé	N.B. : Si la date de début du paiement est antérieure à la date de saisie, le montant sera réparti à partir de la date de saisie jusqu'à la date de fin.
---------------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	--

TITULAIRE DU PROJET

Je déclare que les renseignements demandés sont véridiques et que les fonds sont disponibles.

Signature : _____ Tél. : _____ Date _____

BOURSIER

S'il s'agit d'une bourse décernée par un organisme subventionnaire, le boursier reconnaît avoir pris connaissance des règlements de l'organisme et s'engage à les respecter. Il déclare remplir les conditions d'obtention de la bourse et s'engage à aviser l'Université immédiatement s'il cessait de les remplir.

Signature du boursier : _____ Tél. : _____ Date _____

APPROBATIONS

Direction : Faculté - École - Service - Département Signature : _____ Tél. : _____ Date _____ Signature : _____ Tél. : _____ Date _____	VRRH Date _____ Signature : _____
---	---

Préparé par : Nom : _____ Tél. : _____