

DEMANDE DE PAIEMENT DE BOURSE

 N° dossier : _____ Annule Remplace

BÉNÉFICIAIRE – champs obligatoires

NOM		PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (jour, mois, année)		
			jj	mm	aaaa
NO IDENTIFIANT ÉTUDIANT (NIE)	NO EMPLOYÉ	FACULTÉ – ÉCOLE – SERVICE – DÉPARTEMENT			

Autres champs à remplir, si dossier non importé ou si étudiant d'une autre université

ADRESSE (numéro, rue, ville, province, pays)				
CODE POSTAL	NO TÉLÉPHONE	NO D'ASSURANCE SOCIALE	<input type="checkbox"/> Autre université	
			<input type="checkbox"/> Autre : _____	

Note : Joindre preuve du NAS si débute par un 9

Type de bourse (cocher)

- 1^{er} cycle
 2^e cycle
 3^e cycle
 soutien à la maîtrise
 soutien au doctorat
 aide financière et prix
 Fellow/moniteur clinique
 postdoctorale
 postdoctorale Mitacs, 1^{er} versement (joindre pièces justificatives)
 postdoctorale Mitacs, versements subséquents

Modalité de versement

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
N.B. : Le début de la période couverte ne peut être un samedi ou un dimanche

PAIEMENT UNIQUE

SOMME	PÉRIODE COUVERTE (jour, mois, année)		RÉSERVÉ AU VRRH No dossier :	
\$	DU	AU		
	jj	mm		aaaa
<input type="checkbox"/> prochaine paie OU <input type="checkbox"/> date de paiement (jour, mois, année) le		jj	mm	aaaa

PAIEMENT ÉTALÉ

SOMME	PÉRIODE COUVERTE (jour, mois, année)		RÉSERVÉ AU VRRH No dossier :
\$	DU	AU	
	jj	mm	

Combinaison comptable

Compte	Fonds	Service	Numéro de compte			Projet	Pourcentage %
			Programme	Classe			

Titulaire du projet

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.

SIGNATURE:	TÉL.:	DATE (jour, mois, année) :		
		jj	mm	aaaa

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

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 Laval immédiatement s'il cessait de les remplir.

SIGNATURE:	TÉL.:	DATE (jour, mois, année) :		
		jj	mm	aaaa

Approbation

Direction : Faculté – École – Service – Département

SIGNATURE:	TÉL.:	DATE (jour, mois, année) :		
		jj	mm	aaaa

Commentaires

--

Préparé par

NOM : _____	TÉL. : _____
-------------	--------------