

DEMANDE D'AIDE FINANCIERE

CONDITIONS D'OCTROI DE PRETS PAR LA FONDATION DE LA CVCI

1. La Fondation de la CVCI octroie des prêts sans intérêts. Ils sont remboursables sur cinq ans à partir de l'année qui suit la fin de la formation pour laquelle le prêt a été accordé.
2. Les modalités de remboursement sont fixées dans un plan de remboursement établi préalablement par la Fondation de la CVCI et signé par le bénéficiaire qui s'engage à respecter les échéances prévues.

Toute demande de réaménagement du plan doit être adressée à la Fondation de la CVCI qui se prononcera en tenant compte de la situation du demandeur.

En cas d'acceptation par la Fondation de la CVCI d'un réaménagement, un nouveau plan de remboursement sera adressé au bénéficiaire pour nouvelle signature.

3. Des remises sont accordées sur le montant global du prêt dans les proportions et les cas suivants :
 - 15% en cas de remboursement complet au cours de la première année du plan.
 - 50 % max. et sous certaines conditions en cas de création d'une entreprise ayant son siège dans le canton de Vaud.
4. Le bénéficiaire s'engage à communiquer à la Fondation de la CVCI les résultats des examens intermédiaires ou finaux. De même, en cas de réussite des études, il enverra une copie de l'attestation ou du diplôme reçu.

Le bénéficiaire doit aussi informer la Fondation de la CVCI d'éventuels prolongements, modifications ou interruption de la formation en cours. Dans ce cas, la Fondation de la CVCI pourra être amenée à revoir le montant de la somme octroyée.

Toute modification de la situation du bénéficiaire qui a une incidence sur le suivi des études ou sur le remboursement du prêt doit être communiquée au plus vite à la Fondation de la CVCI.

5. Le bénéficiaire doit aussi communiquer à la Fondation de la CVCI tout changement d'adresse ou d'état civil intervenant au cours de la formation ou de la période de remboursement, sans quoi il se verra facturer CHF 50.- pour chaque frais de recherche et de renvoi.

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom : Prénom :
Date de naissance : Etat civil :
Origine : Permis (pour les étrangers) :

Adresse : NP/ Localité :
Téléphone privé : Téléphone professionnel :
Adresse e-mail :

Profession : Employeur :
Pour les moins de 25 ans :
Profession des parents : Revenu des parents :

NATURE ET DUREE DE LA FORMATION

Nom de l'école :
Adresse :
Téléphone : Fax :
Durée de la formation : du.....(mois/année) au
(mois/année)
Période de la formation pour laquelle le prêt est demandé :
 durée totale de la formation
 durée partielle, soit du au.....
Diplôme et titre visés :

MOTIF DE LA DEMANDE

.....
.....
.....
.....

OBJECTIF PROFESSIONNEL VISE

.....
.....
.....

SITUATION FINANCIERE

Revenus mensuels

Montant par mois durant la formation

| | | | |
|--|-----|--|------------------------|
| Salaire net ou allocation chômage *1 | CHF | 13e salaire ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| Revenu du conjoint *2 | CHF | | |
| Allocation familiale *3 | CHF | | |
| Rentes AVS/AI *4+ | CHF | | |
| Epargne personnelle (montant à disposition par mois) | CHF | | |
| Bourse ou prêt de l'Office cantonal des bourses *5 | CHF | | |
| Autre aide *6 | CHF | CHF | <i>(total mensuel)</i> |

* Joindre justificatifs

Dépenses mensuelles

Montant par mois durant la formation

| | | | |
|---|-----|---|-----|
| Frais de scolarité et d'inscription *7 | CHF | Montant total des frais de scolarité et d'inscription : CHF..... | |
| Livres et photocopiés (achat d'un ordinateur portable exclu) *8 | CHF | | |
| Repas | CHF | | |
| Transports (transports publics, train ou autres) *9 | CHF | | |
| Loyer à charge *10 | CHF | | |
| Téléphone, services industriels | CHF | | |
| Ménage | CHF | | |
| Assurance-maladie (subvention déduite) *11 | CHF | | |
| Impôts *12 | CHF | | |
| Habillement | CHF | | CHF |

* Joindre justificatifs

Excédent mensuel de dépenses (total mensuel des revenus – total mensuel des dépenses) CHF

| | |
|---|-----|
| MONTANT GLOBAL SOUHAITE pour.....mois | CHF |
| Ce montant est demandé : | |
| <input type="checkbox"/> pour la formation complète | |
| <input type="checkbox"/> pour une partie de la formation, soit duau | |

Coordonnées bancaires :

FORMATION
(en ordre chronologique inverse)

| Ecole | Lieu | Date | Certificat obtenu *13 |
|-------|------|------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* joindre copies

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE
(en ordre chronologique inverse)

| Fonction | Lieu | Date | Employeur *14 |
|----------|------|------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* joindre certificats de travail

REFERENCES

1. Nom / Prénom : Tél. :
2. Nom / Prénom : Tél. :
3. Nom / Prénom : Tél. :
4. Nom / Prénom : Tél. :

Le (la) soussignée(e) atteste l'exactitude des renseignements donnés et promet de se conformer aux conditions générales du prêt.

Seuls les dossiers complets et dont les justificatifs sont à jour seront examinés.

Lieu et date : Signature :