



DEMANDE D'AIDE FINANCIERE A LA MOBILITE OUT

ANNÉE UNIVERSITAIRE 20.../20...

Bachelor

Master

Institution académique étrangère :

Période de mobilité : Année académique

Semestre d'automne

Semestre de printemps

Montant souhaité :

1. INFORMATIONS PERSONNELLES

1.1. ÉTUDIANT-E

M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	N° d'immatriculation (UNI) / _____
Nom (en majuscules) : _____	Prénoms : _____
Nom de jeune fille : _____	<input type="checkbox"/> Cél. <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Séparé-e (date) : _____
Date et lieu de naissance : _____	Permis : _____
Nationalité (canton pour les Confédérés) : _____	Date d'arrivée à Genève : _____
Adresse : c/o _____	Rue : _____ No _____
No postal : _____ Lieu : _____	E-Mail étudiant : _____ Téléphone : _____

1.2. PARENTS/GARANT DE L'ÉTUDIANT-E

Nom et prénom	Nationalité (canton)	État-civil	Profession	Domicile (lieu, rue)
Père : _____	_____	_____	_____	_____
Mère : _____	_____	_____	_____	_____
Garant légal : _____	_____	_____	_____	_____

1.3. CONJOINT-E DE L'ÉTUDIANT-E OU PERSONNE FAISANT MENAGE COMMUN

Nom : _____	Prénoms : _____
Date et lieu de naissance : _____	Date du mariage : _____ Permis : _____
Profession / Études : _____	Nationalité (canton) : _____
Domicile : _____	

1.4. ENFANTS DE L'ÉTUDIANT-E

Nom et prénom	Né-e le	École / Classe	Domicile
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2. SITUATION PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE

2.1. ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE ET REVENUS

DURANT VOS ETUDES			Période	
Employeur et lieu	Fonction	(mois / année)	(mois / année)	
_____	_____	de _____	à _____	
_____	_____	de _____	à _____	
_____	_____	de _____	à _____	

REVENUS (POUR CHAQUE EMPLOYEUR)

Salaire mensuel
Revenus propres
Bourses
Autres

2.2. REVENUS DE LA FAMILLE SI VOUS N'ETES PAS INDEPENDANT FINANCIEREMENT

	Revenu brut actuel	Fortune brute	Employeur	Lieu
Père	_____	_____	_____	_____
Mère	_____	_____	_____	_____
Conjoint-e ou personne faisant ménage commun	_____	_____	_____	_____
Garant légal	_____	_____	_____	_____

2.3. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Avez-vous déjà présenté une demande d'exonération des taxes universitaires ?
 Oui Non Refusée Acceptée Année : _____

Situation de logement : logement indépendant chez l'habitant cohabitation foyer

Remarques :

Avez-vous présenté une autre demande d'aide financière ?
 Oui Non Organisme contacté : _____ Date : _____

3. DÉCLARATION DE L'ÉTUDIANT-E

Je certifie que les déclarations ci-dessus sont exactes (toute fausse déclaration entraînera l'annulation de la demande) et autorise la Faculté des lettres à effectuer auprès des autorités administratives concernées les contrôles nécessaires à l'examen de ma situation d'études et de revenus, le cas échéant.
Je prends note du fait qu'en cas de dossier incorrectement rempli ou incomplet ma demande ne sera pas traitée.

Genève, le

Signature de l'étudiant-e :