

Fondation Henriette Nicolet-Burgagni
 St-Randoald 34 CH-2800 Delémont
 contact@fhnb.ch +41 32 423 21 52
 www.fhnb.ch

MERCI DE DEPOSER DES DOCUMENTS NON AGRAPHES

N° dossier / 26-27

Adresse d'envoi : FHN B, St-Randoald 34, CH-2800 Delémont

Délai d'envoi : **31 janvier 2027**

La demande doit être renouvelée pour chaque année de formation.

Le requérant ayant déposé une demande de bourse cantonale remplit **uniquement** les points 1, 8, 9 et 10.

1. Requérent (personne en formation)

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance État civil

Rue / N°

NPA / Localité

Domicile légal chez : ☐ Parents ☐ Mère ☐ Père ☐ Domicile propre

Frais de chambre liés à la formation ☐ Oui ☐ Non

Téléphone/Mobile

Courriel

Nationalité ☐ suisse Canton d'origine

☐ étrangère Pays d'origine

Réfugié : ☐ Oui ☐ Non

Permis : ☐ B ☐ C ☐ F

Date d'entrée en Suisse

**Justificatifs à fournir
(veuillez joindre des copies de documents uniquement!)**

- Décision de mesure de protection de l'enfant ou de l'adulte
- Acte de mariage
- **Complément annexe pour requérant marié ou/et avec charge d'enfant(s)**
- Jugement de divorce ou décision de mesures protectrices de l'union conjugales et/ou convention homologuée (Tribunal/APEA)
- Courrier explicatif si domicile légal indépendant des parents
- Bail complet (y.c. signatures) ou attestation du logeur
- Carte d'identité ou passeport
- Permis B, C ou F
- Décision d'asile

2. Formation à financer

☐ Première demande ☐ Renouvellement

Désignation de la formation : ☐ Préapp. ☐ AFP/CFC ☐ Certificat ECG

☐ Maturité gym./prof./spéc ☐ Bachelor ☐ Master ☐ Diplôme ES

☐ Stage linguistique ☐ Passerelle ☐ Autre

Domaine de formation

Établissement de formation (Nom et adresse)

Formation : ☐ à plein temps ☐ à temps partiel ☐ en dual ☐ en cours d'emploi

Durée réglementaire de la formation complète : an/s ou semestres/s

Début formation complète (mois/année) Fin prévue (mois/année)

Année de formation 2026-2027 : ☐ 1^{ère} ☐ 2^e ☐ 3^e ☐ 4^e ☐ autre :

Redoublement : ☐ OUI ☐ NON Changement ou 2^e formation : ☐ OUI ☐ NON

- **Curriculum vitae complet et à jour**
- Courrier explicatif si **deuxième formation ou changement de formation**
- Attestation valable de l'établissement de formation
- Facture d'écolage
- Contrat d'apprentissage

3. Parents du requérant (même si majeur)

Père et mère du requérant

☐ Mariés ensemble ☐ Jamais mariés ensemble ☐ Divorcés/séparés depuis _____

☐ Vivent ensemble ☐ Ne vivent pas ensemble

Détenteur(s) de l'autorité parentale (avant la majorité) ☐ Parents ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Droit de garde attribué à (avant la majorité) ☐ Parents ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Pension alimentaire versée par ☐ le père ☐ la mère CHF / mois

Père du requérant ☐ inconnu ☐ sans nouvelle ☐ décédé le : _____

Nom _____

Prénom _____

Rue / N° _____

NPA / Localité _____

Date de naissance _____

Profession exercée _____

Mère du requérant ☐ inconnue ☐ sans nouvelle ☐ décédée le : _____

Nom _____

Prénom _____

Rue / N° _____

NPA / Localité _____

Date de naissance _____

Profession exercée _____

4. Nouveaux conjoints des parents du requérant (obligatoire)

Nouvelle conjointe du père :

☐ Épouse ☐ Concubine

Nouveau conjoint de la mère :

☐ Époux ☐ Concubin

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Profession exercée _____

Justificatifs à fournir (veuillez joindre des copies de documents uniquement!)

☐ Jugement de divorce ou décision de mesures protectrices de l'union conjugales et/ou convention homologuée (Tribunal/APEA)

☐ Courrier explicatif si parent inconnu ou sans nouvelle

☐ **Décision de taxation 2025 (il appartient au requérant de l'obtenir)**

☐ Courrier explicatif si parent inconnu ou sans nouvelle

☐ **Décision de taxation 2025 (il appartient au requérant de l'obtenir)**

☐ **Décisions de taxation 2025 (il appartient au requérant de les obtenir)**

5. Frères et sœurs du requérant

N'inscrire que les (demi-)frères et (demi-)sœurs en âge préscolaire, scolaire et/ou en formation (y compris en stage ou au pair).
Attention : joindre l'attestation de formation ou le contrat d'apprentissage.

Nom	Prénom	Né/e le	Scolarité ou formation en cours en 26-27	Domicilié/e chez
-----	--------	---------	--	------------------

Frères et sœurs :

Demi-frères et demi-sœurs :

7. Recettes du requérant pour l'année de formation

Revenu brut du requérant

- ☐ Salaire brut d'apprenti / de stagiaire
Pendant l'année de formation 2026-2027 CHF
- ☐ Revenu brut de salarié ou d'indépendant
Pendant l'année de formation 2026-2027 CHF
- ☐ Salaire brut d'étudiant
Pendant les 12 mois précédant le début de l'année de formation CHF

Prestations d'assurances sociales (indemnités et/ou rentes)

- ☐ 2^e pilier CHF / mois
- ☐ AVS ☐ AI CHF / mois
- ☐ LAA CHF / mois
- ☐ Chômage CHF / mois
- ☐ PC CHF / mois

Bourses

- ☐ communale CHF
- ☐ fondation(s) privée(s) CHF
- ☐ autre(s) (UNI, école, etc.) CHF

Justificatifs à fournir
(veuillez joindre des copies de documents uniquement!)

☐ Attestations de salaire mensuelles

☐ Décisions de rentes AVS, AI, LAA, 2^{ème} pilier

☐ Décision de prestations complémentaires perçues en 2025 (avec feuille de calcul de la caisse de compensation)

☐ Décision de chômage

☐ Décision(s)

8. Versement du subside

☐ BANQUE ☐ POSTE

► Nom / Lieu _____

► Titulaire du compte _____

► N° IBAN CH

Toute modification de compte doit nous être communiquée immédiatement !

9. Motifs de la demande - IMPORTANT

10. Signatures

Par sa (leurs) signature(s) le(s) soussigné(s) atteste(nt) que :

- les indications fournies dans la présente demande sont complètes et conformes à la vérité ;
- il(s) autorise(nt) la Section des bourses et prêts d'études à fournir à la Fondation FHNB tous les renseignements nécessaires au traitement de la présente demande figurant dans le dossier de bourse déposé auprès de la République et Canton du Jura concernant l'année de formation 2026-2027 (éventuellement antérieure). Il(s) l'a délie(nt) du secret de fonction ;
- il(s) s'engage(nt) à notifier, spontanément et sans délai à la Fondation FHNB, toute modification des informations figurant dans la présente demande.

Lieu et date : _____

Signature du requérant : _____

Si le requérant est mineur,
signature du représentant légal : _____

Seuls les formulaires entièrement remplis pourront être traités !

Les termes utilisés dans le présent document pour désigner des personnes s'appliquent indifféremment aux femmes et aux hommes.