

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

Le requérant ayant déposé une demande de bourse cantonale ne remplit pas ce formulaire.

## 1. Employeur

Entreprise (*raison sociale*) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

## 2. Requérant

Nom \_\_\_\_\_ NPA / Localité \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Engagé depuis le \_\_\_\_\_

Rue / N° \_\_\_\_\_

## 3. Salaire 2018-2019

Salaire de l'apprenti, de l'étudiant (*durant les stages*) ou de l'employé **pour l'année de formation** qui fait l'objet de la demande de bourse (p. ex. août à juillet, septembre à août, janvier à décembre) :

CHF (brut)      / mois

*Pour les indications ci-dessous, cocher ce qui convient :*

➤ **13<sup>e</sup> salaire :**  oui  non

➤ **Prestations en nature octroyées en plus du salaire :**

Abonnement :  oui  non si oui combien \_\_\_\_\_

Chambre :  oui  non si oui combien \_\_\_\_\_

Pension :  oui  non si oui combien \_\_\_\_\_

Écolage :  oui  non si oui combien \_\_\_\_\_

➤ **Prestations en nature déduites du salaire :**

Abonnement :  oui  non si oui combien \_\_\_\_\_

Chambre :  oui  non si oui combien \_\_\_\_\_

Pension :  oui  non si oui combien \_\_\_\_\_

Écolage :  oui  non si oui combien \_\_\_\_\_

## 4. Signatures

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Timbre et signature du maître d'apprentissage  
ou de l'employeur : \_\_\_\_\_

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

VOIR AU VERSO

**QUESTION SUPPLEMENTAIRE POUR LES APPRENTI(E)S ET LES PERSONNES  
EN FORMATION EN EMPLOI :**

**5. Lieu(x) de cours**

Veillez indiquer quel(s) jour (s) ou demi-jour(s) vous vous rendez à l'école et dans quelle(s) localité(s) :

JOUR	MATIN	APRES-MIDI
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

**Exemple d'une apprentie vendeuse (2<sup>e</sup> année) :**

Lundi	Delémont	-----
Mardi	-----	Porrentruy