

**Année 2018 / 2019**

*N° étudiant Sorbonne Université :*

Vu :

- l'article L821-1 du Code de l'Éducation,
- la délibération du conseil d'administration de Sorbonne Université en date du 23 mars 2015 instituant une Aide Spécifique aux doctorants boursiers du gouvernement français et boursiers de gouvernements étrangers,
- le dossier de demande d'aide spécifique et la déclaration de ressources présentés par le doctorant et visés par son directeur de thèse, directeur d'unité de recherche et directeur d'école doctorale,

<b>Identité</b>	
<b>Nom patronymique :</b>	
<b>Prénom :</b>	
<b>Nom marital :</b>	<b>Date de naissance :</b>
<b>Adresse :</b>	
<b>Code postal :</b>	<b>Ville :</b>
<b>Téléphone :</b>	<b>Adresse mail :</b>
Doctorant(e) à l' <b>école doctorale</b> « <span style="float: right;">»,</span> réalisant ses recherches au sein de l' <b>unité de recherche</b> « <span style="float: right;">»,</span> dirigée par <b>sous la direction de</b>	
<b>Périodes de présence prévues dans l'unité de recherche pendant le doctorat</b>	
<b>Indiquez le calendrier prévu de présence dans l'unité de recherche pour la durée du doctorat :</b>	
- <b>du</b>	<b>au</b> (soit une durée de <span style="float: right;">mois)</span>
- <b>du</b>	<b>au</b> (soit une durée de <span style="float: right;">mois)</span>
- <b>du</b>	<b>au</b> (soit une durée de <span style="float: right;">mois)</span>
- <b>du</b>	<b>au</b> (soit une durée de <span style="float: right;">mois)</span>
- <b>du</b>	<b>au</b> (soit une durée de <span style="float: right;">mois)</span>
<input type="checkbox"/> Doctorat réalisé en cotutelle internationale de thèse	
Si oui, nom de l'université partenaire :	
<b>Cette Aide spécifique sera versée chaque mois aux conditions suivantes :</b>	
- être inscrit(e) en doctorat à Sorbonne Université pour l'année universitaire en cours - être présent(e) dans l'unité de recherche - être bénéficiaire d'une bourse du gouvernement français ou d'un gouvernement étranger	

## Déclaration des ressources financières du candidat

### **Bourse du gouvernement français ou du gouvernement étranger :**

*(Joindre obligatoirement l'attestation de l'ambassade du pays et l'attestation de bourse indiquant le montant et la période de prise en charge)*

**Période couverte par la bourse pour la**           <sup>e</sup> **année : du**    **au**  
(L'Aide Spécifique sera octroyée pour la période couverte par la bourse)

**Montant mensuel de la bourse (en euros) :**  
*(Montant à reporter dans la colonne 2 du tableau ci-dessous)*

**Organisme financeur :**   **Gouvernement français**  
  **Gouvernement étranger**  
  **Autre** (à préciser)

### **Percevez-vous d'autres aides financières ?**

#### **Si oui, lesquelles :**

*(Précisez la nature des ressources et l'organisme financeur ; joindre obligatoirement les justificatifs indiquant le montant et la période)*

**Montant mensuel (en euros) de ces ressources complémentaires (le cas échéant) :**  
*(Montant à reporter dans la colonne 3 du tableau ci-dessous)*

**Le montant de l'Aide Spécifique accordée sera recalculé en fonction de l'évolution éventuelle des ressources déclarées.**

**L'Aide Spécifique aux doctorants boursiers ne pourra être octroyée que pendant la période d'attribution de la bourse comme indiqué plus haut (déclaration de ressources) sous réserve d'avoir validé son inscription en doctorat à Sorbonne Université.**

## Calcul du montant de l'Aide Spécifique demandée

Ressources mensuelles à atteindre (1)	Montant mensuel de la bourse initiale (2)	Autres ressources complémentaires mensuelles éventuelles (3)	Montant mensuel de l'ASDB = (1)-(2)-(3)
1.422 €			

## Engagement du candidat doctorant

Je, soussigné(e),

- Certifie sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et m'engage à informer les signataires de cette demande ainsi que le Bureau d'Accueil des Doctorants de tout changement concernant mes ressources, ma situation et ma présence au sein du laboratoire. A défaut, des sanctions pourraient être retenues à mon encontre.
- Atteste avoir déclaré l'intégralité de mes ressources et avoir pris connaissance des informations précisées ci-dessus notamment sur les conditions d'attribution de l'aide spécifique.
- M'engage à ne demander qu'une seule aide de ce type, tous organismes confondus, et à mettre à jour ma déclaration de ressources lors de chaque réinscription à Sorbonne Université.

**Le non-respect des obligations précitées entraîne le reversement des sommes indûment perçues.**

Fait à :	Signature du doctorant :	
Le :		

### **Document à envoyer avec les pièces justificatives à :**

**Gaël Thieullent**

Institut de Formation Doctorale - Bureau d'accueil des doctorants

15 rue de l'Ecole de Médecine - 75006 Paris

Tél : 33-1 44 27 28 03 - [gael.thieullent@sorbonne-universite.fr](mailto:gael.thieullent@sorbonne-universite.fr)