

Bourse pour la diversité – Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse (secteur du centre)

Objectif : Aider les Afro-Néo-Écossais, les Autochtones, les immigrants et les personnes handicapées à poursuivre des études postsecondaires dans un domaine lié à la santé, afin de pouvoir créer à long terme une main-d'œuvre diversifiée.

Administrée par :
Conseils communautaires de santé de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse (secteur du centre)

Bourses : 1 000 \$ à 2 000 \$

Conditions : Pour être admissibles, les candidats doivent répondre aux conditions suivantes :

- S'identifier comme Afro-Néo-Écossais, Autochtones, immigrants ou personnes handicapées
- Résider dans la Municipalité régionale d'Halifax ou West Hants
- Poursuivre des études dans un établissement postsecondaire canadien reconnu par l'Association des universités et collèges du Canada.

Critères : Les demandes des candidats répondant aux conditions indiquées ci-dessus seront transmises au comité de sélection. Les demandes sont étudiées en fonction des critères suivants :

- Engagement communautaire
- Besoins financiers
- Objectifs en matière d'études et domaine d'études lié aux soins de santé

Présenter une demande :

Pour qu'une demande soit admissible, veuillez remplir le formulaire intégralement et le faire parvenir au bureau du Conseil communautaire de santé (voir l'adresse ci-dessous) **avant 16 h 30, le 5 février 2016.**

En présentant une demande de bourse, les candidats acceptent de se conformer à l'ensemble des conditions énoncées.

Demandes

Vous pouvez vous procurer un formulaire sur les sites Web du Conseil communautaire de santé (<http://www.cdha.nshealth.ca/involving-patients-citizens/community-health-boards>), le site Web de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse – Secteur du centre (www.cdha.nshealth.ca/diversity-inclusion) ainsi qu'auprès des établissements d'études postsecondaires.

Veillez faire parvenir votre demande par courriel ou par la poste à :

Carol Hindle
Engagement communautaire et soutien CCS
3825 Joseph Howe Drive
Halifax (Nouvelle-Écosse) B3L 4R6
carol.hindle@nshealth.ca

Bourse pour la diversité – Formulaire de demande

Nom du demandeur : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Établissement : _____

Programme : _____

Année d'études actuelle : _____

Identité : Afro-Néo-Écossais Autochtone Immigrant

Personne handicapée

Avez-vous déjà présenté une demande pour cette bourse? Oui _____

Non _____

Vous a-t-on déjà accordé cette bourse? Oui _____ Non _____

1. Décrivez vos études et vos buts en lien avec un parcours professionnel dans le domaine des soins de santé. Qu'est-ce qui vous a conduit à choisir ce parcours professionnel? Veuillez donner des détails sur les défis et les réussites que vous avez vécus dans la poursuite de vos buts. **(maximum de 500 mots)**

2. Décrivez votre engagement communautaire (école, groupe confessionnel, communauté culturelle, communauté géographique) et ce que vous avez l'intention de faire pour redonner à la collectivité. **(maximum de 200 mots)**

3. Renseignements financiers

Êtes-vous étudiant à temps plein ou à temps partiel? Temps plein _____ Temps partiel _____

Veillez indiquer vos revenus et dépenses entre le 1^{er} mai 2015 et le 30 avril 2016.

Revenus

Personnels _____

Bourses/Prix _____

Prêts d'études _____

Autres prêts _____

Économies _____

Autres revenus (famille, fonds accordés par une bande) _____

Revenu total _____

Dépenses

Droits de scolarité _____

Régime étudiant de soins médicaux et dentaires _____

Manuels scolaires/Outils/Fournitures _____

Loyer/hypothèque _____

Transport (U-Pass, stationnement, etc.) _____

Services publics (téléphone, Internet, électricité, chauffage, etc.) _____

Épicerie _____

Soins médicaux _____

Remboursement de dettes _____

Soins familiaux _____

Dépenses personnelles _____

Dépenses totales _____

Remarques :

En ce qui concerne les renseignements financiers, souhaitez-vous informer le comité de circonstances exceptionnelles en la matière?

Exigences supplémentaires

- Veuillez joindre à votre demande **une** lettre de recommandation. Idéalement, cette lettre doit se rapporter à votre engagement communautaire.
- Le comité vérifiera si chaque demandeur est bien inscrit dans un établissement postsecondaire accrédité (université, collège, école technique) et si ses résultats sont satisfaisants.

Matricule d'étudiant : _____

Veillez faire parvenir une copie de la présente demande à :

Carol Hindle
Engagement communautaire et soutien CCS
3825 Joseph Howe Drive
Halifax (Nouvelle-Écosse) B3L 4R6
carol.hindle@nshealth.ca

Date limite : Le 5 février 2016 à 16 h 30

Si le présent formulaire contient de faux renseignements, votre demande sera exclue ou vous devrez rembourser le montant qui vous a été accordé. À l'exception des noms, des photos, de l'école fréquentée actuellement, du programme d'études visé ainsi que de

l'établissement des boursiers, les renseignements contenus dans la présente demande resteront confidentiels.

Je certifie que les renseignements donnés dans la présente demande sont, à ma connaissance, exacts. J'accepte de me conformer à l'ensemble des exigences et des critères du programme de bourses. Je permets notamment d'indiquer mon nom ou d'inclure ma photo dans des communiqués de presse et du matériel promotionnel.

J'autorise, aux fins de la présente demande, _____ (nom de l'établissement) à informer la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse que je suis actuellement inscrit dans le programme d'études _____ et que mon dossier scolaire est satisfaisant. OUI / NON

J'autorise la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse à me contacter dans les prochaines années pour suivre mon parcours. OUI / NON

Signature du demandeur : _____

Date : _____

Pour plus de renseignements, veuillez contacter Anna Jacobs au 902-460-6888 ou à anna.jacobs@nshealth.ca.