

Demande d'aide financière

Camp de jour 2020

demandeur (parent ou tuteur)			
nom et prénom _____		conjoint(e) (même si divorcé(e)) _____	
adresse _____	rue _____	ville _____	code postal _____
téléphone résidence _____		téléphone travail _____	
situation familiale du demandeur			
marié(e) <input type="checkbox"/>	séparé(e) <input type="checkbox"/>	divorcé(e) <input type="checkbox"/>	veuf (ve) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> conjoint de faits <input type="checkbox"/>
nombre de personnes à charge : _____		_____	
adulte(s)		enfant(s)	
		âge âge âge âge	
attestation du demandeur			
si la famille a deux conjoints :		si la famille est monoparentale :	
<input type="checkbox"/> les deux travaillent <input type="checkbox"/> les deux sont aux études <input type="checkbox"/> un travaille, un est aux études <input type="checkbox"/> les deux sont sans emploi <input type="checkbox"/> un travaille, un est sans emploi <input type="checkbox"/> un est aux études, un est sans emploi		<input type="checkbox"/> je travaille <input type="checkbox"/> je suis aux études <input type="checkbox"/> je suis sans emploi et reçois du chômage <input type="checkbox"/> je suis sans emploi et reçois l'aide sociale <input type="checkbox"/> autre : _____ <div style="text-align: center;">(précisez)</div>	
revenus familiaux			
a. revenus annuels bruts de toute provenance au cours de l'année précédente : _____ \$ (selon votre déclaration d'impôt sur le revenu et celle de votre conjoint(e) s'il y a lieu)			
b. autres prestations			
aide sociale _____ \$	assurance chômage _____ \$		
pension alimentaire _____ \$	allocation familiale fédérale : _____ \$		
allocation Logement _____ \$	allocation familiale provinciale : _____ \$		
autres revenus _____ \$	prêts et bourses _____ \$		
total des revenus : (a + b) = _____ \$			
montant de l'hypothèque ou du loyer mensuel (incluant chauffage et électricité) : _____ \$			
commentaires :			
combien d'enfants voulez-vous inscrire au camp de jour du P'tit Bonheur: _____			
prénom et nom _____		prénom et nom _____	
âge _____		âge _____	
<input type="checkbox"/> 29 juin au 3 juillet <input type="checkbox"/> 6 au 10 juillet <input type="checkbox"/> 13 au 17 juillet <input type="checkbox"/> 20 au 24 juillet	<input type="checkbox"/> 27 au 31 juillet <input type="checkbox"/> 3 au 7 août <input type="checkbox"/> 10 au 14 août	<input type="checkbox"/> 29 juin au 3 juillet <input type="checkbox"/> 6 au 10 juillet <input type="checkbox"/> 13 au 17 juillet <input type="checkbox"/> 20 au 24 juillet	<input type="checkbox"/> 27 au 31 juillet <input type="checkbox"/> 3 au 7 août <input type="checkbox"/> 10 au 14 août
informations supplémentaires au verso			

veuillez faire parvenir votre demande :

Centre sablon
4265, avenue Papineau, Montréal, Québec, H2H 1T3
À l'attention de Mme Pascale Bibeau
tél. : 514-527-1256, poste 320 / fax : 514-527-3220
pbibeau@centresablon.com

votre demande sera traitée uniquement sur réception des **preuves demandées.**

veuillez allouer **jusqu'à 7 jours ouvrables** pour le traitement.

documents à joindre absolument à votre demande :

- | | |
|---|---|
| 1. avis de cotisation | 4. photocopie du feuillet Relevé 5 ou d'une lettre de votre bureau d'aide sociale |
| 2. photocopie du feuillet T-4 et/ou Relevé 1 | 5. photocopie des prestations fiscales pour enfant(s) |
| 3. photocopie des prestations d'assurance-chômage de l'année en cours | |

N.B Si vous n'avez pas fourni tous les documents requis pour l'étude de votre dossier, votre demande ne pourra être étudiée et votre place ne sera pas réservée.

Les renseignements fournis dans la présente demande seront traités de façon strictement confidentielle. Vous pouvez nous indiquer tout autre commentaire susceptible de nous aider dans l'évaluation de votre demande.

J'atteste que tous les renseignements fournis dans la présente demande sont vrais. J'autorise les responsables du P'tit Bonheur à vérifier les renseignements déclarés. Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de votre demande. Je déclare avoir pris connaissance qu'une aide financière accordée ne permet pas d'obtenir d'autres rabais.

Signature du demandeur

Date

réservé au comité d'étude

demande admissible : oui non

motifs : _____

nb de semaine(S)		coût réel		total
_____	X	_____ \$	=	_____ \$
_____	X	_____ \$	=	_____ \$
_____	X	_____ \$	=	_____ \$
_____	X	_____ \$	=	_____ \$
		t-Shirt (inclus)	=	0.00 \$
		coût total	=	_____ \$
		à payer par le demandeur	=	_____ \$
		aide financière accordée	=	_____ \$

autorisé par :

date de l'étude :