



DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom _____ Âge _____

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR/ DE LA DEMANDERESSE

Nom et prénom : _____ Conjoint(e) : _____

Adresse : _____
numéro _____ rue _____ ville _____ code postal _____

Téléphone : (_____) _____ (_____) _____
(résidence) (travail)

SITUATION FAMILIALE

Je suis : marié(e) ___ séparé(e) ___ divorcé(e) ___ veuf(ve) ___ célibataire ___ Conjoint de faits ___

Nombre de personnes à charge : _____
adulte(s) _____ enfant(s) _____

ATTESTATION DU DEMANDEUR

SI FAMILLE À DEUX CONJOINTS

1. Les deux travaillent _____
2. Les deux sont aux études _____
3. L'un travaille, l'autre est aux études _____
4. Les deux sont sans emploi _____
5. L'un travail, l'autre est sans emploi _____
6. Un aux études, l'autre sans emploi _____

SI FAMILLE MONOPARENTALE

1. Je travaille _____
2. Je suis aux études _____
3. Je suis sans emploi et reçois du chômage _____
4. Je suis sans emploi et reçois de l'aide sociale _____
5. Autre : _____ (précisez)

EMPLOI DU DEMANDEUR/ DE LA DEMANDERESSE

Compagnie : _____
Fonction : _____ Tél. : _____

EMPLOI DU CONJOINT(E) (même si séparé(e) ou divorcé(e))

Compagnie : _____
Fonction : _____ Tél. : _____

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)

Vous devez obligatoirement joindre une copie de votre avis de cotisation afin que nous puissions traiter votre demande PLUS (+)

B. AUTRES PRESTATIONS

- * Accident de travail (C.S.S.T.) _____ \$/mois
- * Régie de l'assurance automobile _____ \$/mois
- * Aide sociale _____ \$/mois
- * Assurance chômage _____ \$/mois
- * Pension alimentaire _____ \$/mois
- * autre : _____ précisez _____ \$/mois

TOTAL DES REVENUS (A+B) = _____ \$

- Je suis propriétaire → Versement hypothécaire mensuel : _____ \$ Hypothèque total : _____ \$
 Je suis locataire → Loyer mensuel : _____ \$

Je suis capable de fournir la somme de _____ \$ pour le séjour de mon enfant (excluant le transport)

J'atteste que tous les renseignements fournis dans la présente demande sont vrais. J'autorise les responsables de la base de plein air à vérifier les renseignements déclarés. Toute fausse déclaration annulera ma demande.

Signature _____ Date _____

N.B.: Les renseignements fournis dans la présente demande seront traités de façon strictement confidentielle.

DÉTAILS D'ATTRIBUTION DE L'ALLOCATION D'AIDE

* Bien que nous tentons d'aider le plus grand nombre d'enfants possible, nos possibilités financières sont toujours sujettes aux montants que nous pouvons collecter auprès de nos bailleurs de fonds.

* Nous demandons une contribution minimale de 20% par enfant. Toutefois, le P'tit Bonheur se réserve le droit de déterminer la cotisation du (des) parent(s).

* Les demandes doivent nécessairement être au préalable recommandées par la direction de l'école ou le titulaire de l'enfant.

Autorisé par : _____ Date : _____
Bureau des ventes

RÉSERVÉ À L'ÉCOLE

Nom de l'école : _____ Date du séjour : _____

Coût du séjour **excluant** le transport : _____ \$

Je soussigné(e), reconnais que la situation financière du demandeur(deresse) est difficile et je vous recommande d'y accorder une attention particulière.

Professeur(e) ou directeur(trice) _____ Date _____

RÉSERVÉ AU P'TIT BONHEUR

Demande admissible oui
non Motif de refus: _____

Coût du séjour : _____ \$ Autorisé par : _____

Aide accordée : _____ \$ #Réservation : _____

Solde à payer : _____ \$ #Facture : _____