

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 et les preuves d'allocation familiale (soutien aux enfants et allocation canadienne pour enfants) 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 : _____