## Demande d'aide financière



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) □ Séparé(e) □ Divorcé(e) □	Veuf (ve) □	Célibataire □	Conjoint de faits □		
Nombre de personnes à charge :Adulte(s)	Enfant(s)	Âge Âge	Âge Âge		
Bénéficiaires (17 ans et moins) et activités/cours					
Nom et prénom :			Âge :		
<ul><li>→ Nom du PROGRAMME demandé :</li><li>→ Nombre de jours : 6 jours □ 12 jours □</li></ul>	→ Dates souhaitées :		Tarif :	\$	
→ Transport: Non □ Aller □ Retour □	Aller-Retour □				
Nom et prénom :			Âge :		
→ Nom du PROGRAMME demandés :			Tarif :	\$	
→ Nom du PROGRAMME demandés : → Nombre de jours : 6 jours $\Box$ 12 jours $\Box$	→ Dates souhaitées :				
→ Transport: Non □ Aller □ Retour □	Aller- Retour □				
Nom et prénom :			Âge :		
<ul><li>→ Nom du PROGRAMME demandés :</li><li>→ Nombre de jours : 6 jours □ 12 jours □</li></ul>			Tarif :	\$	
→ Nombre de jours : 6 jours □ 12 jours □	→ Dates souhaitées :				
→ Transport: Non □ Aller □ Retour □ Aller-Retour □  Attestation du demandeur					
Attestation du demandeur					
Si la famille a deux conjoint.e.s:  Les deux travaillent Les deux sont aux études Un travaille, un est aux études Les deux sont sans emploi Autre:  Autre:					
Rev	enus 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 Pension alimentaire Allocation logement Autres  \$  Total des revenus: (a + b) =\$	Assurance chômage Allocation familiale fédérale Allocation familiale provincia Prêts et bourses	ale	\$ \$ \$ \$		
Montant de l'hypothèque ou du loyer MENSUEL (incluant chauffage et électricité) :\$					
Commentaires:					
		Information	ns supplémentaires	au verso	

Veuillez faire parvenir votre demande papier à :	Votre demande sera traitée uniquement			
Mme Pascale Bibeau sablon	sur réception des <b>preuves demandées</b> .			
4265, avenue Papineau, Montréal, Québec, H2H 1T3 tél. : 514-527-1256, poste 320	Veuillez allouer <b>jusqu'à 7 jours ouvrables</b> pour le traitement.			
ou par courriel à <u>aidefinanciere@ptitbonheur.com</u>				
Documents à joindre absolument à votre demande :  1. Avis de cotisation Si vous ne l'avez pas :  1. Photocopie du feuillet T-4 et/ou Relevé 1 2. Photocopie des prestations d'assurance-chômage de l'année en cours  4	bureau d'aide sociale			
N.B Si vous n'avez pas fourni tous les documents requis pour l'étude de voréservée.	otre dossier, votre demande ne pourra être étudiée et votre ne sera pas			
Les renseignements fournis dans la présente demande seront traités dautre commentaire susceptible de nous aider dans l'évaluation de votre				
J'atteste que tous les renseignements fournis dans la présente dema renseignements déclarés. Toute fausse déclaration entraînera l'annulati financière accordée ne permet pas d'obtenir d'autres rabais.				
Signature du demandeur	Date			
Réservé au comité d'étude				
Demande admissible : oui   non   Motifs:				
Bénéficiaire 1:	Bénéficiaire 2:			
Coût des activités demandées =\$ C	Coût des activités demandées =\$			
Coût du transport demandé =\$ C	Coût du transport demandé =\$			
Sous-total =\$ S	Sous-total =\$			
Taxes =\$ T	Taxes =\$			
Total (taxes incluses) =\$ T	Total (taxes incluses) =\$			
Aide financière accordée =\$ A	Aide financière accordée =\$			
Bénéficiaire 3:				
Coût des activités demandées =\$				
Coût du transport demandé =\$				
Sous-total =\$				
Taxes =\$				
Total (taxes incluses) =\$				
Aide financière accordée =\$				