



Formulaire de demande d'aide

Renseignements personnels

Nom, Prénom Ass.mal. permis cond

Nom, Prénom du conjoint

Adresse (copie du bail)

Tél. (maison)

Cellulaire

Nom des enfants

Âge

Revenus et dépenses

| | | | |
|--------------------------------------|---|----------------------|---|
| Revenu | Copie <input type="checkbox"/> \$ _____ | Pension alimentaire | Copie <input type="checkbox"/> \$ _____ |
| Revenu du conjoint | Copie <input type="checkbox"/> \$ _____ | Allocation logement | Copie <input type="checkbox"/> \$ _____ |
| Montant du loyer | Copie <input type="checkbox"/> \$ _____ | Allocation familiale | 1 ^{er} du mois \$ _____ |
| Électricité (mois) | Copie <input type="checkbox"/> \$ _____ | | 20 du mois \$ _____ |
| Téléphone (mois) | Copie <input type="checkbox"/> \$ _____ | Câble | Copie <input type="checkbox"/> \$ _____ |
| Voiture (paiement, ass., plaque,...) | Copie <input type="checkbox"/> \$ _____ | Cellulaire | Copie <input type="checkbox"/> \$ _____ |
| Autres | Copie <input type="checkbox"/> \$ _____ | Internet | Copie <input type="checkbox"/> \$ _____ |

Références

Nom, prénom

Téléphone

Nom, prénom

Téléphone

Besoins

Nourritures

Soutien financier

Planification budgétaire

Panier de Noël

Autres

J'atteste que les renseignements qui précèdent sont exacts. J'autorise l'organisme à vérifier auprès des autres organismes.

Signature

Date

A

M

J

Référé par :

Espace réservé à la société