

DEMANDE CONFIDENTIELLE D'AIDE FINANCIÈRE

Identification du demandeur / de la demanderesse

Nom et prénom

Conjoint(e) (*même si divorcé(e)*)

Adresse

rue

ville

code postal

Téléphone résidence

Téléphone travail

Situation familiale

Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Célibataire Conjoint de faits

Nombre d'enfants à charge : _____ - _____
 Enfants Âge Âge Âge Âge

ATTESTATION DU DEMANDEUR

Si la famille a deux conjoints :

- 1. Les deux travaillent
- 2. Les deux sont aux études
- 3. Un travaille, un est aux études
- 4. Les deux sont sans emplois
- 5. Un travaille, un est sans emploi
- 6. Un est aux études, un est sans emploi

Si la famille est monoparentale :

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

Emploi du demandeur / demanderesse

Compagnie

Date d'embauche

Fonction

Téléphone & Personne contacte

Emploi du demandeur / demanderesse

Compagnie

Date d'embauche

Fonction

Téléphone & Personne contacte

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*)

PLUS (+)

B. AUTRES PRESTATIONS

Aide sociale	_____ \$	Assurance chômage	_____ \$
Pension alimentaire	_____ \$	Allocation familiale fédérale :	_____ \$
Allocation logement	_____ \$	Allocation familiale provinciale :	_____ \$

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

Je suis propriétaire

Je suis locataire

Montant de l'hypothèque : _____ \$

Montant du loyer : _____ \$

Noms des participants au Camp Benyamin :

Nom

Prénom

Nom

Prénom

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.

DOCUMENTS À JOINDRE ABSOLUMENT À VOTRE DEMANDE :

1. Photocopie de votre déclaration d'impôt provincial et votre **Avis de Cotisation**

2. Photocopie du **bail** ou du prêt **hypothécaire**

Pour les personnes sur le marché du travail et/ou prestataire
d'assurance-chômage :

3. Photocopie de votre feuillet **T-4** et/ou du Relevé de
prestation d'assurance chômage

Pour les prestataires d'aide sociale :

3. Photocopie du feuillet **T-5** ou d'une lettre de votre
bureau d'aide sociale

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

***J'atteste que tous les renseignements fournis dans la présente demande sont vrais. J'autorise la CSUQ à vérifier
les renseignements déclarés. Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de votre demande.***

Signature du demandeur

Date

Veillez faire parvenir votre demande :

CSUQ

1, Carré Cummings, Suite 216, Montréal (QC) H3W 1M6

À l'attention d'Eric Choukroun

Tel : 514-733-4998, poste 8135 Fax : 514-733-3158