



Fonds secours aux familles

Formulaire de demande d'aide financière

Identification du demandeur:

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Identification des membres de la famille s'il y a lieu :

Conjoint(e) : _____

Date de naissance : _____

Niveau scolaire : _____

École fréquentée : _____

Enfant: _____

Date de naissance : _____

Niveau scolaire : _____

École fréquentée : _____

Enfant: _____

Date de naissance : _____

Niveau scolaire : _____

École fréquentée : _____

Enfant: _____

Date de naissance : _____

Niveau scolaire : _____

École fréquentée : _____

Pour quelles raisons souhaitez-vous faire une demande d'aide financière à Centraide Haute-Côte-Nord/Manicouagan?

Quelle est/sont votre/vos source(s) de revenus actuelle(s) familiales et quel montant en retirez-vous sur une base annuelle?

Sécurité du revenu : _____ Salarié : _____
Assurance-emploi : _____ Allocations familiales : _____
Pension alimentaire : _____ Autre : _____

Explication de la situation financière / précaire : _____

Avez-vous déjà obtenu de l'aide de Centraide Haute-Côte-Nord/Manicouagan

oui non

Si oui, en quelle(s) année(s) : _____

Pour quelles raisons : _____

Avez-vous fait une demande auprès d'autres organisations pour vos besoins actuels? :

oui non

Si oui, à quelle organisation? _____

Dans l'optique où Centraide Haute-Côte-Nord/Manicouagan accepterait de vous offrir l'aide demandé, vous devez comprendre que cette aide est relative à une situation particulière vécue et que celle-ci ne pourra pas être récurrente. Vous devez également savoir que d'autres alternatives devront être mises en place pour pallier à cette situation dans le futur. Finalement, vous devrez vous engager à débiter une démarche d'aide avec un intervenant social. Votre signature fera foi de votre adhésion à cette entente.

Date :

Signature du demandeur:

Date :

Signature du responsable de l'organisme référant:
