



PANIER DE NOËL 2019 – FORMULAIRE DE DEMANDE

DATE LIMITE : 29 NOVEMBRE 2019.

RÉPONSE : PAR LA POSTE À PARTIR DU 12 DÉCEMBRE 2019.

VOS COORDONNÉES – OBLIGATOIRES

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	appartement :
Ville :	Code postal :
Téléphone :	2 ^e téléphone (obligatoire) :

INTERVENANT(E) S'IL Y A LIEU

Nom :	Téléphone :	Poste :
-------	-------------	---------

SITUATION FAMILIALE

<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Monoparentale	<input type="checkbox"/> Couple	<input type="checkbox"/> Famille
Nom du conjoint(e) :			
Nombre d'adultes vivant à cette adresse : (Incluant chambreur, colocataire et enfants de 18 ans et plus)			
Si chambreur, son nom :			
Si colocataire, son nom :			
Si enfant de 18 ans et plus qui demeure avec vous, indiquez son nom :			
Nombre d'enfants à charge :		Inscrire ci-dessous âge et sexe des enfants	
Enfant 1	âge : sexe :	Enfant 2	âge : sexe :
Enfant 3	âge : sexe :	Enfant 4	âge : sexe :
Enfant 5	âge : sexe :	Enfant 6	âge : sexe :
Situation de garde d'enfants		Garde complète <input type="checkbox"/> Garde partagée <input type="checkbox"/>	
Si garde partagée, précisez l'entente			

DÉPENSES D'HABITATION

QUEL TYPE D'HABITATION OCCUPEZ-VOUS?		
HLM <input type="checkbox"/>	PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/>	LOCATAIRE <input type="checkbox"/>
CHAMBRE <input type="checkbox"/>		
Taxes municipales et scolaires :		\$ par année
Coût loyer/hypothèque/chambre		\$ par mois
Électricité – Hydro :		\$ par mois
Chauffage (bois ou huile)		\$ par année

SOURCE DE REVENUS

Emploi temps plein <input type="checkbox"/>	Emploi temps partiel <input type="checkbox"/>	Emploi occasionnel ou saisonnier <input type="checkbox"/>	Aux études <input type="checkbox"/>
Sans emploi <input type="checkbox"/>	Retraité <input type="checkbox"/>	Sans revenu <input type="checkbox"/>	RQAP <input type="checkbox"/>

REVENUS PAR MOIS

	Vous	Conjoint	Total
1. Aucun revenu ou en attente d'un revenu			
2. Aide sociale			
3. Revenu d'emploi			
4. Assurance emploi			
5. Emploi-Québec			
6. Rentes			
7. Sécurité de la vieillesse incluant supplément de revenu garanti			
8. CSST – SAAQ			
9. Prêts et bourses / contribution parentale			
10. Pension alimentaire			
11. Allocations familiales (début du mois)			
12. Allocations familiales (20 du mois)			
13. Allocation de frais de garde			
14. Allocation logement			
15. Participation aux dépenses de la maison de votre/vos enfants 18 ans et plus ou colocataire ou chambreur	Inscrire le montant versé pour vous aider à payer les dépenses		
	TOTAL DES REVENUS MENSUELS		

J'autorise le Comité partage de Noël à échanger des renseignements qui sont essentiels à l'acceptation de ma demande pour l'obtention d'un panier de Noël.

Signature obligatoire : _____

Date : _____

DATE LIMITE : 29 NOVEMBRE 2019

ADRESSE : 352, RUE ST-JOSEPH, MATANE, QUÉBEC G4W 1N8