

Les personnes désirant recevoir un panier de Noël doivent remplir toutes les données obligatoires du formulaire et le faire parvenir avant **vendredi, 4 décembre 2020**. Aucune demande ne sera acceptée après cette date. Nous tenons à remercier sincèrement la population et les bénévoles qui rendent cette activité possible.

OPÉRATION PANIERS DE NOËL 2020, C.A.B. Ascension Escuminac, 3, du Carillon, Matapédia G0J 1V0.

FORMULAIRE DE DEMANDE – PANIER DE NOËL 2020

1. Identification

Nom de famille	Prénom	Âge
Nom du conjoint	Prénom	Âge
Adresse	Municipalité	Téléphone
Propriétaire ☐ Locataire ☐ H.L.M. ☐ Chambreur ☐ Autre ☐		
Raison de la demande		

2. Personnes à charge

Nombre de personnes demeurant à votre domicile		Nombre d'enfants dont vous avez la garde		Revenu total des enfants (s'il y a lieu)	
Prénom enfant 1	Âge	Prénom enfant 2	Âge	Prénom enfant 3	Âge
Nom (autres personnes vivant avec vous)		Prénom		Revenu	
Nom (autres personnes vivant avec vous)		Prénom		Revenu	

3. Revenus et dépenses

Revenus mensuels	Dépenses mensuelles
Sécurité du revenu	Loyer ou hypothèque
Assurance emploi	Taxes (scolaires et municipales) ÷ par 12
Allocations familiales	Électricité / Chauffage
Pension alimentaire	Téléphone, internet, télévision
CSST/SAAQ	Assurances (auto, maison, vie)
Pension fédéral (sécurité de vieillesse)	Études
Pension provinciale (Régie des rentes du Québec)	Frais médicaux (médicaments, déplacements)
Rente d'un régime de retraite	Autres (préciser)
Si vous travaillez à temps plein ou partiel	
Revenu d'emploi	
Autres revenus	
TOTAL	TOTAL :

Étant bénéficiaire du Centre d'Action Bénévole Ascension Escuminac, par la présente je m'engage à ne pas poursuivre cet organisme pour quelques raisons que ce soit (intoxication, etc...). De plus, je déclare que les renseignements mentionnés sur ce questionnaire sont véridiques et je sais qu'ils peuvent faire l'objet d'une vérification. * Toute déclaration fausse ou erronée de votre part annulerait votre demande immédiatement. Il faut répondre à toutes les questions et signer le formulaire.

Je déclare que les renseignements fournis sont véridiques et j'accepte qu'ils soient vérifiés et transmis au comité de sélection.

Signature X _____	Date d'envoi de la demande 2020/_____/_____	Référée par X : _____
RÉSERVÉ AU COMITÉ DE SÉLECTION		
DATE RÉCEPTION 2020/_____/_____	DEMANDE ACCEPTÉE ☐	DEMANDE REFUSÉE ☐

CE DOCUMENT EST CONFIDENTIEL - DATE LIMITE DE RETOUR

Vendredi, 4 DÉCEMBRE 2020