

Demande d'aide financière



En collaboration avec



La Fondation
du Salésien

Vous pouvez déposer vos documents au secrétariat du Salésien, idéalement après la période d'impôt.

**DATE LIMITE POUR DÉPOSER LA DEMANDE :
1 AOÛT.**

Après cette date, vous tombez dans les situations particulières et l'aide peut être diminuée compte tenu du budget qui nous est alloué.

Aide au formulaire

- 1) Dans l'item revenu, inscrire le montant annuel.
N.B. Tous les renseignements viennent du dernier impôt.

Dans certains logiciels et chez certains comptables, il y a une estimation des montants suivants:

- Soutiens aux enfants (Qué)
 - Crédit d'impôt pour solidarité (Qué)
 - ACE allocation canadienne aux enfants (fed)
 - Crédit de TPS (fed)
- A. Si vous trouvez ces montants dans votre impôt, écrivez-les.
- B. Si vous ne les trouvez pas, laissez les cases vides. Nous avons la capacité de les estimer à partir de vos avis de cotisation des deux gouvernements.
- C. Ces montants vous seront versés à partir de juillet jusqu'à juin de l'an prochain.
- D. Il se peut que vous ne soyez pas éligible à certain de ces items, dans ce cas, écrivez 0
- E. Si vous êtes séparé ou divorcé et que vous recevez une pension alimentaire, écrivez le montant.
- F. Participation aux frais de scolarité :
Cet item est important pour les couples qui sont séparés ou divorcés. Le % peut varier de 0% à 100% mais le total des deux doit donner 100%.

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

N.B. si vous avez besoin d'aide pour compléter le formulaire, laissez un message sur la boîte vocale au no (819)566-2222 poste 175 ou par courriel à : aide.fondation@lesalesien.com

Identité du premier responsable financier :

Nom : Prénom :

Tel : rés. Cell.

Adresse courriel :

Statut : (Écrivez la lettre qui vous décrit le mieux.)

Marié(e) ou conjoint de fait : __ (M/C) Veuf ou veuve : __ (V) Séparé(e) ou divorcé(e): __ (S/D)
Famille reconstituée : __ (R) Famille monoparentale : __ (M)

Déclaration des revenus bruts du premier responsable financier

Revenus Net (Impôt provincial ligne 275)	\$
Soutien aux enfants (impôt provincial)	\$
Crédit d'impôt pour solidarité (impôt provincial)	\$
Revenus Net (Impôt fédéral ligne 236)	\$
Crédit de TPS (impôt fédéral)	\$
ACE (Aide Canadienne aux enfants) (impôt fédéral)	\$
Pension alimentaire	\$

Annexez une photocopie des avis de cotisation des deux gouvernements.

Le premier responsable financier participe à ____% au paiement des frais de scolarité.

Premier responsable financier : (Faire un X sur la situation qui vous décrit le mieux.)

Emploi régulier et stable :

Emploi à temps partiel :

En chômage :

Autres : _____

Identité du deuxième responsable financier (s'il existe)

Nom : _____ Prénom : _____

Tel : rés. _____ Cell. _____ Tra : _____

Adresse courriel : _____

Statut : (Écrivez la lettre qui vous décrit le mieux.)

Marié(e) ou conjoint de fait : __ (M/C) Veuf ou veuve : __ (V) Séparé(e) ou divorcé(e): __ (S/D)
Famille reconstituée : __ (R) Famille monoparentale : __ (M)

Déclaration des revenus bruts deuxième responsable financier (s'il existe)

Revenus Net (Impôt provincial ligne 275)	\$
Soutien aux enfants (impôt provincial)	\$
Crédit d'impôt pour solidarité (impôt provincial)	\$
Revenus Net (Impôt fédéral ligne 236)	\$
Crédit de TPS (impôt fédéral)	\$
ACE (Aide Canadienne aux enfants) (impôt fédéral)	\$
Pension alimentaire	\$

Annexez une photocopie des avis de cotisation des deux gouvernements.

Le deuxième responsable financier participe à ____% au paiement des frais de scolarité.

Deuxième responsable financier : (Faire un X sur la situation qui vous décrit le mieux.)

Emploi régulier et stable :

Emploi à temps partiel :

En chômage :

Autres : _____

Écrire la liste de **tous** vos enfants à charge et âgés de moins de 18 ans au 1 août.

Nom	Prénom	Age	Inscrit au Salésien (O/N)	Niveau au Salésien

L'élève ou les élèves demeure(nt) avec : (Faire un X sur la situation qui vous décrit le mieux.)

- 1) Les deux parents
- 2) Uniquement avec la mère
- 3) Uniquement avec le père
- 4) En garde partagée
- 5) Avec la nouvelle famille
- 6) Autre _____

Veillez indiquer en quelques mots le ou les motifs justifiant la demande d'aide financière : accident, maladie, difficultés temporaires, etc.

Nous donnez-vous la permission d'accéder à votre dossier à l'école? Oui Non

Si vous répondez OUI. Nous pourrions, au besoin, aller chercher des renseignements généraux qui seraient nécessaires pour pouvoir communiquer efficacement avec le service des finances de l'école. L'accès est très limité et jamais nous n'aurons accès au dossier de l'élève. **Vous pouvez répondre NON.** À ce moment, nous communiquerons de nouveau avec vous pour ces précisions.

Nous déclarons que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans les documents joints sont véridiques, exacts et complets.

(Signature du premier responsable)

(Signature du deuxième responsable)
(s'il existe)

Date : _____

Tous les renseignements fournis demeureront confidentiels

Remettre dans une enveloppe scellée
A/S Fondation du Salésien
Att : aide financière

NB : N'oubliez pas vos photocopies de vos avis de cotisation. MERCI.