PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE TEMPORAIRE



Le programme d'aide financière temporaire attribue à des parents, en difficultés financières, un soutien servant à défrayer les frais scolaires* afin de permettre à leur enfant de fréquenter le Juvénat Notre-Dame. Les montants remis sont déterminés suite à l'analyse de la demande jusqu'à concurrence de 50 % des frais admissibles et selon l'enveloppe budgétaire allouée par le conseil d'administration des Amis du Juvénat.

La demande est effective pour l'année scolaire 2020-2021.

Lorsque, au cours de l'année scolaire, la situation financière des demandeurs se détériore de manière imprévue pour quelques raisons que ce soit, on peut déposer une demande d'aide financière en tout temps en utilisant ce même formulaire.

DOCUMENTS REQUIS

- 1. Formulaire de demande dûment rempli et signé.
- 2. Déclaration de revenus fédérale et provinciale (complètes : annexes et pièces justificatives), les plus récentes de chacun des parents/tuteurs (ou conjoint) qui contribuent financièrement à la scolarité de l'élève.
- 3. Avis de cotisation, les plus récents de chacun des parents/tuteurs (ou conjoint).
- 4. <u>Lettre exhaustive</u> précisant les détails de votre situation et justifiant votre demande, en précisant : tout autre soutien financier pour l'enfant (grands-parents, travail d'été ...), le rendement académique et le comportement de votre enfant dans son école.
- 5. Tout autre document que vous jugerez nécessaire ou utile de remettre à l'appui de votre demande.
 - 5.1. Si la personne qui fait la demande a la garde légale de l'enfant seule ou en garde partagée, elle doit également joindre une copie de la convention ou du jugement de divorce ou une copie de l'entente ou du jugement de séparation.

ÉTAPES À SUIVRE

- 1. Retourner le formulaire de demande dûment rempli et signé accompagné de tous les documents requis au secrétariat du Juvénat Notre-Dame à l'attention de Mme Sylvie Roy.
 - La date limite pour remettre votre formulaire pour l'année 2020-2021 est le 15 mai 2020.
 - Aucune demande incomplète ne sera traitée et celle remise après la date limite sera traitée seulement en octobre.
- 2. Le comité d'aide financière des Amis du Juvénat se réunira alors pour étudier la demande. Les membres sont désignés par le conseil d'administration.
- 3. Une rencontre ou une entrevue téléphonique pourrait avoir lieu pour évaluer votre demande d'aide financière.
- 4. La décision finale vous sera acheminée par courriel au plus tard le 15 juin 2020.
- 5. Le montant alloué est versé directement au Juvénat Notre-Dame. (Un relevé pour fins fiscales sera émis par Les Amis du Juvénat.)
- 6. Les décisions du comité sont finales et sans appel.

Il est entendu que toute information contenue dans cette demande sera traitée sur une base strictement confidentielle. Au besoin, d'autres documents pourraient être requis dans le but de permettre une réponse plus adéquate à votre demande.

^{*}Par frais scolaires, on entend ici les frais de scolarité, les frais de programmes, les frais afférents, les frais de transport et les frais pour le iPad (1^{re} sec. seulement).



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE ANNUEL TEMPORAIRE

IDENTIFICATION ÉLÈVE(S) INSCRIT(S) AU JUVÉNAT Nom Prénom Numéro d'assurance Niveau L'élève demeure scolaire actuel habituellement avec : sociale (obligatoire) Avec son père et sa mère Avec son père seulement Avec sa mère seulement Avec son tuteur o En garde partagée **DEMANDEUR PRINCIPAL (PARENT OU TUTEUR)** Cochez ici : () Père Téléphone Nom Prénom Résidence : Cellulaire: Ville **Adresse** Code postal Courriel @ État civil : () conjoint de fait marié (e) O veuf/ve séparé(e) () divorcé(e) () remarié(e) **Employeur** Ville Depuis (années) Statut d'emploi : O Salarié(e) temps plein O Salarié(e) temps partiel ○ Travailleur(e) autonome ○ Sans emploi

O Autre, préciser : _____

Quelle portion (%) des frais est payée par ce premier demandeur ?



DEUXIÈME PARENT, S'IL Y A LIEU		
Cochez ici : O Père O Mèr	e	
Nom	Prénom	Téléphone
		Résidence :
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		Cellulaire :
Adresse	Ville	Code postal
	Courriel	
	@	
État civil : O conjoint de fait O ma	rié (e) O veuf/ve O séparé(e)	◯ divorcé(e) remarié(e)
Employeur	Ville	Depuis (années)
Links 100.		Bopus (a.m.22)
Statut d'emploi : O Salarié(e) temps plein	○ Salarié(e) temps partiel ○ Tr	availleur(e) autonome Sans emploi
() Autre, <i>préciser :</i>		
Quelle portion (%) des frais est payée par		
Quelle por tion (70) des mais est payes par	se deuxieme parent, 5 m y a nea	
CONJOINT DU DEMANDEUR PRINCIP	'AL	
Nom	Prénom	Téléphone
		Résidence :
		Cellulaire :
Adresse	Ville	Code postal
	Commist	
Γ	Courriel @	
Employeur	Ville	Depuis (années)
······································		
Statut d'emploi : O Salarié(e) temps plein		ravailleur(e) autonome Sans emploi
O Autre, préciser :		
Quelle portion (%) des frais est payée par	ce conjoint, s'il y a lieu ?	
AUTRES ENFANTS À LA CHARGE DU	DEMANDEUR PRINCIPAL	
Prénom, Nom	Âge	École fréquentée
	_	



BILAN FINANCIER

REVENUS ANNUELS			
	Demandeur principal	Deuxième parent	Conjoint du demandeur
Salaire brut			
Autres revenus			<u>. </u>
de location			
de profession			
d'entreprise			
commissions			
pension alimentaire			
assurance-emploi			
assurance-salaire			
allocations familiales			
aide sociale			
rentes			
autres (CSST, RQAP,)			
Préciser :			
Revenus TOTAUX			
OBLIGATIONS FINANCIÈRES			
Emprunts au 31 décembre de la dernière année complétée	Demandeur principal	Deuxième parent	Conjoint du demandeur
Solde des emprunts			
à court terme			
Solde des comptes des			
Solde des comptes des services publics			
services publics			
services publics Préciser :			
services publics			
services publics Préciser: Solde des cartes de crédit Engagement financier Paiement mensuel: hypothèque / loyer			
services publics			
services publics Préciser: Solde des cartes de crédit Engagement financier Paiement mensuel: hypothèque / loyer Paiement mensuel:	vous jugez pertinentes pour clar	rifier votre situation	
services publics Préciser: Solde des cartes de crédit Engagement financier Paiement mensuel: hypothèque / loyer Paiement mensuel: pension alimentaire	vous jugez pertinentes pour clar	rifier votre situation	
services publics Préciser: Solde des cartes de crédit Engagement financier Paiement mensuel: hypothèque / loyer Paiement mensuel: pension alimentaire	vous jugez pertinentes pour clar	rifier votre situation	
services publics Préciser: Solde des cartes de crédit Engagement financier Paiement mensuel: hypothèque / loyer Paiement mensuel: pension alimentaire	vous jugez pertinentes pour clar	rifier votre situation	
services publics Préciser: Solde des cartes de crédit Engagement financier Paiement mensuel: hypothèque / loyer Paiement mensuel: pension alimentaire	vous jugez pertinentes pour cla	rifier votre situation	
services publics Préciser: Solde des cartes de crédit Engagement financier Paiement mensuel: hypothèque / loyer Paiement mensuel: pension alimentaire	vous jugez pertinentes pour clar	rifier votre situation	
services publics Préciser: Solde des cartes de crédit Engagement financier Paiement mensuel: hypothèque / loyer Paiement mensuel: pension alimentaire	vous jugez pertinentes pour clar	rifier votre situation	



AVOIR PERSONNEL

PLACEMENTS ET AUTRES ACTIFS

<u>-</u>	Demandeur principal	Deuxième parent	Conjoint du demandeur
REER et autres placements			
Actions et obligations			
Dépôts à terme			
Comptes à recevoir			
Autres			
Préciser : _			

VALEURS IMMOBILIÈRES

<u> </u>	Demandeur principal	Deuxième parent	Conjoint du demandeur
Résidences principales			
Adresse			
 Évaluation municipale			
Créance hypothécaire			
Résidences secondaires			
Adresse			
Évaluation municipale			
Créance hypothécaire			
Terrains, bâtiments, autres			
Je suis locataire			

AUTOMOBILES

	Demandeur principal	Deuxième parent	Conjoint du demandeur
_			
Avez-vous une automobile?			
Marque			
Année			
Propriétaire ou locataire			
Nombre de paiements			
restants			
Montant de paiement			
mensuel			



ENGAGEMENT FINANCIER ENVERS LE JUVÉNAT NOTRE-DAME

	e me suis engagé(e) à payer au Ju nts – les frais suivants : (indiquer vo	uvénat Notre-Dame – <i>en plus des frais a</i> s choix)	le scolarité, des frais de
	Frais de transport	iPad (1 ^{re} sec. seulement)	
Ces frais vous seront facturés, t accordée, s'il y a lieu, sera dédu		15 septembre prochain. C'est à ce mor	nent que l'aide financière
Quel montant d'aide financière	e estimez-vous avoir besoin pour	r l'année scolaire 2020-2021 ?	
DÉCLARATION			
 ✓ Je certifie que tous les exacts et complets. J'a mon dossier financier. ✓ Je suis conscient que le 	eccepte que le Juvénat Notre-Da es documents manquants peuve	ans cette demande et dans les documer me partage des renseignements supplé ent nuire à ma demande. d'aide financière ainsi que tous les docu	mentaires pour compléter
Date :Signature du demandeur princi			
Signature du deuxième parent	:		-
Signature du nouveau conjoint	:		-
Réservé Les Amis du Juvénat			
Demande complète : oui	non		
Informations manquantes			
Montant accordé :			