



DEMANDE PRÉLIMINAIRE D'AIDE FINANCIÈRE

DATE : _____
 JOUR MOIS ANNÉE

Ce questionnaire a pour but de permettre à la **Fondation Jean Marc Paquette** d'ouvrir un dossier.

Ce service d'aide financière s'adresse aux personnes du Québec atteints d'un cancer du sein et qui sont dans une situation financière difficile et urgente.

La Fondation Jean Marc Paquette ne peut aider une personne qui a besoin d'aide qu'avec son consentement explicite et volontaire. De plus, la Fondation ne peut intervenir que dans les limites des décisions de son conseil d'administration et de ses ressources financières disponibles pour ce projet.

Identification de la personne qui a besoin d'aide (« bénéficiaire »)

Prénom		
Nom		
Date naissance		
Adresse		
Ville		Province : Québec
Code postal		
Téléphone	Résidence :	Cellulaire :
Courriel		

Identification de celui qui fait la demande (Si ce n'est pas la même personne qui a besoin d'aide « requérant »)

Prénom		
Nom		
Lien avec le bénéficiaire		
Téléphone	Travail :	
Télécopieur		
Courriel		

Questions financières à compléter pour rendre le processus de la demande **plus rapide** et pour s'assurer que les dons recueillis sont attribués aux personnes **en détresse financière**.

À compléter au complet, que vous demeuriez dans une maison ou un logement

OBLIGATIONS FINANCIERES MENSUELLES FIXES		
<u>Si vous demeurez dans une maison qui vous appartient :</u>	<u>Montant mensuel</u>	<u>Info complémentaire</u>
Valeur de la propriété :		
Montant résiduel de l'hypothèque :		
Versements hypothécaires :		
Taxes municipales et scolaires :		
<u>Si vous êtes locataire dans un appartement ou une maison :</u>	<u>Montant mensuel</u>	<u>Info complémentaire</u>
Loyer :		

À compléter par toute personne soumettant une demande SVP inscrire les montants estimés que vous payez en moyenne par mois		
Hydro-Québec :		
Forfait tv/téléphone/internet :		
Assurance-vie :		
Assurance invalidité :		
Assurance auto :		
Assurance habitation :		
Cartes de crédit :		<u>Solde :</u>
Sommes des prêts personnels :		<u>Solde :</u>
Marges de crédit		<u>Solde :</u>
Prêt/location auto :		<u>Solde :</u>
Médicaments non-couverts ou frais médicaux approximatifs :		
Frais de transport approximatifs :		
Frais de garderie :		
Autres obligations financières :		

Quels sont vos revenus familiaux mensuellement :

Revenus du ménage		
	<u>Montant mensuel</u>	<u>Provenance</u>
Revenu du demandeur :		
Rentes d'invalidité de la RRQ:		
Revenu conjoint :		
Revenu des enfants majeurs vivant sous le même toit :		
Assurance-salaire :		
Chômage régulier :		
Prestations chômage-maladie :		
Aide sociale :		
Allocations familiales :		
Pension alimentaire :		
Autres revenus :		

Voici les documents qui sont exigés pour traiter la demande.

Il est de loin préférable d'envoyer vos documents par fax ou par courriel que par la poste. Si vous n'avez pas accès à un fax, vous pouvez demander à votre travailleuse sociale ou votre infirmière pivot de vous aider à cet effet :

1 - Une lettre d'appui d'un travailleur social, infirmière-pivot ou tout autre professionnel de la santé avec qui vous êtes en contact (exemple de lettre : "Bonjour, par la présente, je confirme que j'appuie la demande d'aide financière de" Cette lettre appuiera favorablement votre demande et optimise vos chances d'avoir notre aide financière.) Cela peut nous être acheminé par le professionnel de la santé en votre nom.

Ou

1 - Preuve médicale reliée au diagnostic du cancer du sein (prescription, bilan médical, etc.)

2 - Preuve de revenus pour vous : (cela peut être soit votre avis de cotisation de la dernière année de calendrier du provincial, un talon de paye, une preuve d'assurance-salaire, un relevé d'aide sociale ou de chômage, etc.) Il est important que la preuve de revenu fournie témoigne de votre situation financière actuelle.

3 – Si applicable : Preuve de revenus de votre conjoint : (cela peut être soit son avis de cotisation de la dernière année de calendrier du provincial, un talon de paye, une preuve d'assurance-salaire, un relevé d'aide sociale ou de chômage, etc.)

4 – Si applicable : Preuve de revenus des enfants majeurs vivant sous le même toit : (cela peut être soit leur avis de cotisation la dernière année de calendrier du provincial, un talon de paye, une preuve d'assurance-salaire, un relevé d'aide sociale ou de chômage, etc.)

5 - Facture du forfait tv/téléphone/internet : (Vidéotron, Bell, Cogeco etc.)

6 - Factures de cartes de crédit (si applicable)

Si vous habitez dans un loyer :

7 -copie du bail ou du renouvellement de bail (Les deux premières pages suffisent la plupart du temps. Nous devons y trouver 4 informations : votre nom, le nom de votre propriétaire, l'adresse de votre propriétaire écrite de façon lisible, ainsi que votre paiement mensuel)

Si vous habitez dans une maison :

7 - Relevé hypothécaire (où l'on peut voir votre no. de prêt hypothécaire, votre solde hypothécaire et le montant de vos versements hypothécaires)

8 - Compte de taxes municipales

Le traitement de la demande

Veillez prendre note que la mandataire de la fondation entrera en contact avec vous dans les meilleurs délais suite à la réception de votre demande et de vos documents. Tout ce qui sera fourni afin de mettre sur pied votre dossier (demande, documents et renseignements) sera strictement confidentiel et ne sera utilisé qu'à des fins d'évaluation de votre demande.

La Fondation Jean Marc Paquette ne peut aider une personne qui a besoin d'aide qu'avec son consentement explicite et volontaire.

La Fondation Jean Marc Paquette ne peut intervenir que dans les limites des décisions de son conseil d'administration et de ses ressources financières disponibles pour ce projet.

Veillez faire parvenir votre demande par télécopieur, par courriel ou par la poste à l'adresse suivante :

FONDATION JEAN MARC PAQUETTE

215 Rue Saint-Jacques bureau 600
Montréal (QC) H2Y 1M6

Site Internet : www.fjimp.org

Courriel : projet-safir@fjimp.org

Téléphone : (514) 461-2088

Fax : (450) 748-0598

