



PROGRAMME DE SOUTIEN FINANCIER AUX JEUNES FAMILLES

Formulaire de demande d'aide financière 2019 Pour la fête de janvier 2020

Identification de la mère Identification du conjoint

Nom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

No Rue App.
Val-Joli, Qc _____
Code postal

No Rue App.
Val-Joli, Qc _____
Code postal

Téléphone : _____ (Rés.)
_____ (Trav. Ou Cell.)

Téléphone : _____ (Rés.)
_____ (Trav. Ou Cell.)

Courriel : _____

Courriel : _____

Quelle était votre adresse au moment de la naissance (ou de l'adoption) de votre enfant en 2019

** Veuillez nous fournir une preuve de résidence*

Idem ou : _____
No Rue App. Ville Code postal

Identification de l'enfant né (ou adopté) entre le 1er janvier et le 31 décembre 2019

Nom : _____

Date de naissance : _____

Prénom : _____

Rang dans la famille : _____

Adresse : Idem

Nom du père : _____

Ou : _____

(si différent du conjoint)

No Rue App.

Tél. ou courriel du père : _____

Date de l'adoption : _____

Ville Code postal

Âge: _____ Rang : _____

Avez-vous toujours la garde légale de cet enfant? OUI NON

** S.V.P. Veuillez fournir une preuve de naissance (ou de l'adoption officielle) pour l'enfant.*

IMPORTANT

Veillez vous présenter avec ce formulaire AVANT le 9 janvier 2020
Aux heures de bureau : du lundi au vendredi, entre 9 h et 12 h et entre 13 h et 16 h

Déclaration

Je déclare que tous les renseignements ci-joints sont véridiques et je demande en conséquence l'aide financière prévue au programme municipal de support financier aux jeunes familles.

Date : _____

Signature : _____

Mère ou père