



## PROGRAMME DE SOUTIEN FINANCIER AUX JEUNES FAMILLES

### Formulaire de demande d'aide financière 2021 Pour la fête en mars 2022

#### 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.)

Téléphone : \_\_\_\_\_ (Rés.)

\_\_\_\_\_ (Trav. Ou Cell.)

\_\_\_\_\_ (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 2021

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 14 janvier 2022**

**: du mercredi au vendredi, entre 9 h et 12 h et entre 13 h et 16 h ou par courriel au [secretariat@val-joli.ca](mailto:secretariat@val-joli.ca)**

### **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