

DÉPENSES	Mes dépenses	Dépenses du conjoint(e)/colocataire	Total
Loyer ou hypothèque	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Chauffage : ☐ Électricité ☐ Bois ☐ huile ☐ autre	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Téléphone : Maison	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Cellulaire	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Taxes : Municipales	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Scolaires	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Assurances : Résidentielle ☐ mois ☐ année	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Automobile ☐ mois ☐ année	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Vie ☐ mois ☐ année	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Pension alimentaire ☐ mois ☐ année	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Frais de garderie et/ou scolarité ☐ mois ☐ année	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Location d'appareils (câble, tv, système de son, etc.)	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Automobile : Permis de conduire : ☐ mois ☐ année	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Immatriculation : ☐ mois ☐ année	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Essence : ☐ semaine ☐ année	_____ \$	_____ \$	_____ \$
TOTAL DES DÉPENSES	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Veuillez prendre note que vous n'avez pas à inscrire vos dépenses de médicaments, de nourriture et de vêtements. Ces dépenses seront évaluées, si besoin, par téléphone avec vous.			

DETTE QUE VOUS REMBOURSEZ (par mois) Principales dettes ou les plus importantes	Mes dettes	Dettes du conjoint(e)/colocataire	Total
1.	_____ \$	_____ \$	_____ \$
2.	_____ \$	_____ \$	_____ \$
3.	_____ \$	_____ \$	_____ \$
DETTE PAR MOIS	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Réservé à l'administration			

I- Avez-vous effectué ou prévoyez-vous effectuer une demande d'aide auprès du Noël du Cœur si ce service est offert dans votre municipalité?

☐ Oui ☐ Non ☐ Ce service n'est pas offert dans ma municipalité

Si non, veuillez nous indiquer la raison : _____

Si oui, j'autorise le Centre d'action bénévole à communiquer avec le responsable du Noël du Cœur de votre municipalité dans le but d'assurer la meilleure efficacité possible du service.

Je reconnais que ces informations sont vraies et qu'aucune autre personne demeurant avec moi n'a fait une demande d'aide auprès du Centre d'action bénévole ou d'un autre organisme;

ET

Je m'engage également à aviser le Centre de tout changement concernant ma situation financière entre le moment où je fais ma demande d'un panier de Noël et le moment où celui-ci me sera livré.

Signature : _____

Date :

La distribution des paniers est prévue dans la semaine du 13 décembre 2026.
Une réponse à votre demande vous sera donnée au plus tard dans la semaine du 6 décembre.

Vous pouvez compléter ce formulaire et nous le retourner par courriel à nancyb@cabdesriverains.org par la poste ou à notre bureau. Vous pouvez également retrouver ce formulaire sur notre site web au www.cabdesriverains.org.

Pour plus d'information ou pour savoir comment compléter le formulaire à l'écran, veuillez nous téléphoner au 418 325-3100.

Aucune contribution monétaire demandée. Contribution volontaire acceptée.