



Réservé à l'Administration
 Date :
 Ordre d'entrée :
 No membre :

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Nom du participant : _____ Age du participant : _____

Milieu de vie du participant : _____

Cochez le type de répit : Répit estival (RE) Répit/s scolaire/s (RS)

Date/s du/des séjour/s auquel/s il est inscrit : _____

Montant de la demande : _____

Personnes responsables

Parent Tuteur Curateur

Autre : _____

Parent Tuteur Curateur

Autre : _____

Personne 1

Nom : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____
 Code postal : _____
 Téléphone : _____
 Courriel : _____
 Statut familial : (encerclez le numéro correspondant)

- 1- Marié ou conjoint de fait
- 2- Célibataire
- 3- Monoparental
- 4- Séparé/Divorcé
- 5- Veuf

Personne 2

Nom : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____
 Code postal : _____
 Téléphone : _____
 Courriel : _____
 Statut familial : (encerclez le numéro correspondant)

- 1- Marié ou conjoint de fait
- 2- Célibataire
- 3- Monoparental
- 4- Séparé/Divorcé
- 5- Veuf

Personnes à charge

	Prénom et nom	Date de naissance	Âge	Année scolaire
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Combien de personnes autistes ou ayant un trouble du spectre de l'autisme vivent à la maison? _____

N'oubliez pas de joindre
votre AVIS DE
COTISATION!*

PERSONNE 1 Parent / tuteur / curateur / autre	PERSONNE 2 Parent / tuteur / curateur / autre	TOTAL ANNUEL
\$	\$	\$

Revenu familial brut (avant impôts)

Organismes qui vous accordent un appui financier pour le répit estival

ORGANISMES	MONTANTS
CSSS (Centre de Santé et de Services sociaux)	\$
CRDITED (centre de réadaptation en déficience intellectuelle et TED)	\$
Clubs sociaux (spécifiez)	\$
Fondations (spécifiez)	\$
Autres : (spécifiez)	\$
TOTAL	\$

Autres renseignements

Nom du travailleur social : _____

Nom de l'organisme responsable : _____

N° de téléphone : _____

Chaque année, Répit Emergo reçoit des dons et des subventions visant à faciliter l'accessibilité à ses services. Nous redistribuons ces fonds sous forme d'aide financière partielle ou totale aux familles à faible revenu qui en font la demande, selon les fonds disponibles et le nombre de familles admissibles. L'aide financière est accordée prioritairement aux familles dont la personne autiste ou ayant un TED vit à la maison.

***En plus du formulaire de demande d'aide financière, vous devez nous envoyer le document suivant :
AVIS DE COTISATION émis par Revenu Québec ou Revenu Canada et ce, pour les deux parents.**