*** Aide financière pour les camps de jours : formulaire de demande ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom du parent :** |  |
| ***Adresse :*** |  |
| ***No. Tél :*** |  |
| ***No de cellulaire :*** |  |
| ***Adresse courriel :*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom et prénom des enfants inscrits au camp de jour :*** | ***Âge :*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***Besoins particuliers :*** |

**Calcul du % endettement :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Revenus :** | **Montant** |
| **Total des revenus de travail de la famille par mois** |  |
| **Total des versement gouvernementaux de la famille par mois**(TPS), allocations familials, fonds de solidarité, bien être social, etc) |  |
| **Autres revenus (pension alimentaire ou autres)** |  |
| **Total :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dépenses** | **Montant** |
| **Loyer** |  |
| **Électricité** |  |
| **Paiements mensuels (téléphone, internet, prêt, carte crédit)** |  |
| **Total** |  |

|  |
| --- |
| **Calcul : (dépenses x 100%)/ revenus= taux endettement** |
| **Total dépenses** | **X 100%** | **/ total des revenus** | **= Taux endettement** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature du parent :** |  |