

Solicitud de ayuda financiera

Solicitante (padre o tutor)

Apellido y nombre: _____

Cónyuge (aunque esté divorciado/a): _____

Dirección: _____

Calle _____

Ciudad _____

Código postal _____

Teléfono residencia _____

Teléfono trabajo _____

Situación familiar del solicitante

Casado(a)

Separado(a)

Divorciado(a)

Viudo (a)

Soltero (a)

Unión de hecho

Número de personas a cargo: _____

Adulto(s) _____

Niño(s) _____

Edad _____

Edad _____

Edad _____

Edad _____

Beneficiarios (17 años y menos) y actividades /cursos

Apellido y nombre: _____ Edad: _____

→ Cursos o actividades solicitados: _____ Tarifa: _____ \$

Apellido y nombre: _____ Edad: _____

→ Cursos o actividades solicitados: _____ Tarifa: _____ \$

Apellido y nombre: _____ Edad: _____

→ Cursos o actividades solicitados: _____ Tarifa: _____ \$

Total: _____ \$

Certificación del solicitante

Si la familia tiene dos cónyuges:

- Ambos trabajan
- Ambos están estudiando
- Uno trabaja, el otro estudia
- Ambos están sin trabajo
- Uno trabaja, el otro está desempleado
- Uno está estudiando, el otro sin trabajo

Si la familia es monoparental:

- Trabajo
- Estoy estudiando
- Estoy sin trabajo y recibo seguro de desempleo
- Estoy desempleado/a y recibo asistencia social
- Otro: _____

Ingresos familiares

A. Ingresos anuales brutos de cualquier procedencia durante el año anterior: _____ \$

(según su declaración del impuesto sobre la renta y la de su cónyuge si procede)

B. Otras prestaciones

| | | | |
|----------------------|----------|------------------------------|----------|
| Asistencia social | _____ \$ | Seguro de desempleo | _____ \$ |
| Pensión alimenticia | _____ \$ | Subsidio familiar federal | _____ \$ |
| Subsidio de vivienda | _____ \$ | Subsidio familiar provincial | _____ \$ |
| Otros | _____ \$ | Préstamos y becas | _____ \$ |

Tota de los ingresos: (a + b) = _____ \$

Importe de la hipoteca o alquiler MENSUAL (incluidas calefacción y electricidad): _____ \$

Comentarios:

Informaciones suplementarias al reverso

Enviar su solicitud a:

Centre sablon
 4265, avenue Papineau, Montréal, Québec, H2H 1T3
 À l'attention de Mme Pascale Bibeau
 tél. : 514-527-1256, poste 320 / fax : 514-527-3220
pbibeau@centresablon.com

Documentos que debe adjuntar a su solicitud:

- | | |
|---|--|
| 1. Aviso de cotización | 2. Fotocopia de las prestaciones fiscales por hijo(s) |
| Si no lo tiene: | |
| 1. Fotocopia de la hoja T-4 y/o Comprobante 1 | 3. Fotocopia de la hoja 5 o de una carta de su centro de asistencia social |
| 2. Fotocopia de las prestaciones del seguro de desempleo del año en curso | |

N.B. Si no ha suministrado todos los documentos necesarios para el estudio de su expediente, su solicitud no podrá ser estudiada y no será reservada.

La información proporcionada en la presente solicitud será tratada de manera estrictamente confidencial. Puede indicarnos cualquier otro comentario que pueda ayudarnos a evaluar su solicitud.

Declaro que toda la información que figura en la presente solicitud es verdadera. Autorizo a los responsables del Centro sablon a verificar la información declarada. Cualquier declaración falsa dará lugar a la cancelación de su solicitud. Declaro darme por enterado/a de que una ayuda financiera concedida no permite obtener otros descuentos.

 Firma del solicitante

 Fecha

Reservado al Comité de estudio

Solicitud admisible : Sí No Motivos : _____

Beneficiario 1 : _____

Beneficiario 2 : _____

Costos de las actividades solicitadas = _____ \$
 Costo total = _____ \$
 Impuestos = _____ \$
 Costo total (impuestos incl.) = _____ \$
 A pagar por el solicitante = _____ \$
 Ayuda financiera concedida = _____ \$

Costos de las actividades solicitadas = _____ \$
 Costo total = _____ \$
 Impuestos = _____ \$
 Costo total (impuestos incl.) = _____ \$
 A pagar por el solicitante = _____ \$
 Ayuda financiera concedida = _____ \$

Beneficiario 3 : _____

Beneficiario 4 : _____

Costos de las actividades solicitadas = _____ \$
 Costo total = _____ \$
 Impuestos = _____ \$
 Costo total (impuestos incl.) = _____ \$
 A pagar por el solicitante = _____ \$
 Ayuda financiera concedida = _____ \$

Costos de las actividades solicitadas = _____ \$
 Costo total = _____ \$
 Impuestos = _____ \$
 Costo total (impuestos incl.) = _____ \$
 A pagar por el solicitante = _____ \$
 Ayuda financiera concedida = _____ \$

Autorizado por: _____

Fecha del estudio: _____