



Propageons les rêves, l'amour, la vie!...

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

La Fondation Justin Lefebvre aide à soulager la pauvreté en diminuant les obstacles financiers pour les enfants venant de familles à faible revenu, afin de leur donner accès à des activités sportives et à l'éducation dans la région de l'Estrie selon certains critères établis.

L'organisme supporte également la cause des dons d'organes en y faisant la promotion, l'éducation et en aidant financièrement la recherche reliée à celle-ci.

CRITÈRES D'ADMISIBILITÉ :

- Avoir moins de 18 ans.
- Demeurer en Estrie.
- Avoir une preuve d'inscription ou de paiement dans les différents créneaux couverts par la fondation.
- Faire une demande sur le formulaire prévu et selon les règles établies.
- Avoir un revenu familial moindre que le seuil établi par Statistique Canada.
- Avoir une preuve du revenu familial.
Ex. : Avis de cotisation (Canada ou Québec)
T4 de l'année précédente
Plus récent rapport d'impôt annuel
- Et tous autres documents jugés pertinents à la demande.

LA SÉLECTION :

Le conseil d'administration de la Fondation Justin Lefebvre recevra les demandes et chacune d'elle sera étudiée en toute confidentialité. Les aides établis sont les suivantes :

- Maximum de 300\$, par enfants, pour l'aide aux sports.
- Maximum de 80\$, par enfants, pour l'achat d'articles scolaires.

Le formulaire, dûment rempli, devra être retourné par courriel au info@fondationjustinlefebvre.com ou par courrier à :

FONDATION JUSTIN LEFEBVRE INC.

535, Joseph, St-Denis de Brompton, Québec, J0B 2P0.

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

1. CRÉNEAU CHOISI

SPORTIF SCOLAIRE

2. Aide financière demandée : _____

Explication sur l'aide demandée : _____

3. INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Date de naissance : _____

Âge : _____ Sexe : F M

4. INFORMATIONS DU/DES DEMANDEUR(S)

Nom du Père : _____

Nom de la Mère: _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Nombre d'enfants à la maison : _____ Âge des enfants : _____

Depuis combien d'années demeurez-vous en Estrie ? : _____

Décrire brièvement la raison pour laquelle vous faites cette demande d'aide :

Situation économique de la famille (Des pièces justificatives seront nécessaires) :

Revenu brut annuel de la famille (obligatoire) : _____

Revenu du conjoint (obligatoire) : _____

Revenu de la conjointe (obligatoire) : _____

5. SIGNATURE DU/DES DEMANDEURS :

SIGNATURE : _____ DATE : _____