



## Demande individuelle de subventions aux familles

| Coordonnées du demandeur (parents/tuteur) |   |
|---|---|
| Prénom, Nom :                             |   |
| Relation avec le ou les jeune(s) :        |   |
| Adresse :                                 |   |
| Téléphone :                               | Je préfère être contacté par téléphone <input type="checkbox"/> |
| Courriel :                                | Je préfère être contacté par courriel <input type="checkbox"/>  |

| Informations jeune(s) |                   |     |  |
|-----------------------|-------------------|-----|--|
| Prénom, Nom           | Date de naissance | NAM | Déjà suivi par notre équipe ?                                |
|                       |                   |     | Oui <input type="checkbox"/><br>Non <input type="checkbox"/> |
|                       |                   |     | Oui <input type="checkbox"/><br>Non <input type="checkbox"/> |

| Admissibilité   |   |
|---|---|
| Critères  | Documents à fournir   |
| Jeune vivant en Centre jeunesse ou ressources intermédiaires <input type="checkbox"/>                     | Coordonnées de l'intervenant social au dossier.   |
| Jeune vivant en famille d'accueil régulière <input type="checkbox"/>                                      | Coordonnées de l'intervenant social au dossier.   |
| Famille ayant le statut de réfugié <input type="checkbox"/>   | Lettre ou document officiel de la Commission de l'immigration et du statut de réfugié (CISR) prouvant votre statut.                     |
| Famille vivant aux seuils de faible revenu (SFR) de l'Agence de revenu du Canada <input type="checkbox"/> | Copie actuelle des pages 1 et 2 de votre relevé d'Allocation canadienne pour enfants ou autre preuve du revenu familial (2019 ou 2020). |

Envoyer le formulaire dûment complété ainsi que la documentation (si nécessaire) à l'adjointe administrative de la MSP.

- Par courriel : [infos@maisondesanteprevention.com](mailto:infos@maisondesanteprevention.com)
- Par fax : 514-416-0332
- Directement en clinique

Notre équipe vous tiendra au courant de la décision concernant votre demande d'ici 1-2 semaine.

\*À noter qu'un nombre limité de demandes peut être acceptées, il est donc possible que malgré que vous rencontriez les critères d'éligibilité, votre demande ne soit pas acceptée pour l'année courante.

Section réservée à l'équipe de la Maison de Santé Prévention

Demande approuvée oui  non

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_