

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PANIERS DE NOËL

Vous devez nous faire parvenir ce formulaire **avant le 8 décembre**, soit avec votre courriel institutionnel (@umontreal.ca), soit en version papier SIGNÉE au 4^e étage du Pavillon J.-A.-DeSève, 2332, boul. Édouard-Montpetit, au Campus de Montréal, ou au local 4220, 4^e étage, au Campus de Laval.

Critères de sélection

- Être inscrit à temps plein ou être réputé temps plein à l'Université de Montréal;
- Démontrer une situation financière précaire en l'expliquant dans la section prévue à cet effet.

Renseignements personnels

Présentement, êtes-vous inscrit(e) à l'Université de Montréal? Oui Non

Matricule | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Code permanent MEES | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Mme M. Prénom | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nom | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Adresse | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

App. _____ Ville _____ Code pour la porte _____

Code postal | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Courriel | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

| _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Situation familiale

Avez-vous un(e) conjoint(e)? Oui Non Si oui, habitez-vous avec lui (elle)? Oui Non

Est-il (elle) étudiant(e) à l'UdeM? Oui Non

Si oui, quel est son nom? | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Si oui, quel est son matricule? | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nombre d'enfants à charge? Filles _____ Âges _____

Garçons _____ Âges _____

Revenus

Bénéficiez-vous des prêts et bourses du Québec?

- Oui Non Si oui, passez à la section suivante. Si non, svp répondez aux questions suivantes:
 - Je suis étudiant(e) international(e). (Remplissez le tableau suivant.)
 - Je suis Canadien(ne)/résident(e) permanent(e)/réfugié(e) ne recevant pas de prêts et bourses du Québec. (Remplissez le tableau suivant.)
 - Je suis étudiant(e) en francisation. (Remplissez le tableau suivant.)

Du 1^{er} septembre au 31 décembre 2017, quels ont été vos revenus et ceux de votre partenaire? Spécifiez si c'est un revenu mensuel ou pour toute la période.

Sources de revenus	Montant que je reçois:		Montant que reçoit ma / mon partenaire:	
	<input type="radio"/> par mois	<input type="radio"/> pour toute la période	<input type="radio"/> par mois	<input type="radio"/> pour toute la période
Aide sociale, allocation du MIDJ, autres	\$		\$	
Allocations familiales pour enfants	\$		\$	
Revenus d'emploi	\$		\$	
Bourse(s)	\$		\$	
Allocation de mes parents/ma famille	\$		\$	
Montant avec lequel je suis arrivé(e) pour la session	\$		\$	
Autres revenus	\$		\$	

Situation précaire

Expliquez en quoi votre situation financière vous amène à demander un panier de Noël (joindre une page en annexe au besoin).

ATTENTION, cette section doit obligatoirement être remplie!

Récupération de son panier

Cochez l'un des choix suivants selon vos disponibilités et indiquez l'heure à laquelle vous viendrez.

Je viendrai chercher mon panier à l'AHC, au **Pavillon 3200, rue Jean-Brillant, local B-2375** (niveau mezzanine), entre 9 h 30 et 16 h 30 :

- Samedi 16 décembre, vers _____ heures
- Dimanche 17 décembre, vers _____ heures
- Lundi 18 décembre, vers _____ heures
- Mardi 19 décembre, vers _____ heures

Je viendrai chercher mon panier à l'AHC, au **Campus de Laval, 1700, rue Jacques-Tétreault, local 4220, 4^e étage :**

- Lundi 18 décembre (entre 13 h et 19 h), vers _____ heures
- Mardi 19 décembre (entre 11 h 30 et 17 h 30), vers _____ heures

Livraison pour personnes à mobilité réduite ou pour familles ne pouvant pas se déplacer

La livraison est offerte gracieusement par des personnes bénévoles.

- Je serai à la maison le lundi 18 décembre de 17 h à 22 h pour recevoir mon panier.
- Je serai à la maison le mardi 19 décembre de 17 h à 22 h pour recevoir mon panier.

Autorisation

Je, _____ (inscrire votre nom et prénom), autorise l'Action humanitaire et communautaire à utiliser les renseignements relatifs à mon dossier étudiant. Dans le cadre de l'analyse de ma demande, j'autorise le Bureau de l'aide financière à consulter mon dossier d'aide financière (programme de prêts et bourses et autres programmes de l'AFE) et à utiliser toute autre information jugée utile, fournie par les autres instances et services universitaires. Enfin, je certifie que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts, véridiques et complets.

Signature* _____ Date _____

* Si vous nous faites parvenir ce formulaire à partir de votre courriel institutionnel (@umontreal.ca), vous n'avez pas besoin de signer le formulaire.

Le formulaire doit être acheminé avant le 8 décembre.

- Avec votre courriel institutionnel (@umontreal.ca) : transmettre votre demande à baf@sae.umontreal.ca Ou
- En version papier SIGNÉE :
 - Bureau de l'aide financière 4^e étage du Pavillon J.-A.-DeSève, 2332, boul. Édouard-Montpetit
 - Campus Laval, local 4220, 4^e étage

Notre personnel vous contactera entre le 1^{er} et le 15 décembre afin de confirmer si vous recevez un panier et pour valider les renseignements.

Si vos coordonnées changent entre temps, vous avez la responsabilité de nous les communiquer.

Pour tout renseignement supplémentaire :

Bureau de l'aide financière
514 343-6145
Action humanitaire et communautaire
Martin Rioux
514 343-6111, poste 1852

N.B. Les renseignements inscrits sur ce formulaire sont confidentiels

