



(MAJ-2010)

RÉGION

FONDATION LAURE-GAUDREULT

100-320, rue St-Joseph Est

Québec G1K 9E7

Demande d'aide financière

INDIVIDU

Secteur : _____

Date reçu : _____

1 Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal _____ Tél.: _____

2 Numéro d'assurance sociale

--	--	--

3 État civil _____ Nombre de personne à charge : _____

4 Revenu familial annuel
(ou revenu personnel) _____

5 Obligations familiales _____

6 Motifs justifiant la demande _____

7 Montant demandé _____ \$

8 Utilisation des fonds _____

9 Membre de l'AREQ (oui ou non) _____ Depuis quand ? _____

10 Signature d'un **membre** qui appuie la demande _____

11 Signature de la **personne responsable (FLG)** du secteur _____

12 Appui d'une personne de l'AREQ si nécessaire _____

Bureau régional

Recommandation _____ Acceptation _____ Rejet _____

Montant accordé _____ \$ Signature _____

Bureau provincial

Signature présidente _____

Montant accordé _____ \$ Date _____

Comptabilité provinciale

G/L _____ Montant _____ \$

Transaction _____