

**ASSOCIATION DES ÉCOLES JUIVES  
ASSOCIATION OF JEWISH DAY SCHOOLS**

No. du dossier:

**CONFIDENTIEL**  
**FORMULAIRE UNIFORME DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE (T.A.A.)**  
**SUBVENTIONNÉE PAR FEDERATION CJA**

Nom de l'école: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

*Année Scolaire: 2008/2009*

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

Nom de famille: \_\_\_\_\_ No.tél.résidence: \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_  
Nom de famille Prénom

Nom de la mère: \_\_\_\_\_  
Nom de jeune fille Prénom

Adresse : \_\_\_\_\_

Ancienne adresse si un changement a été effectué les 2 dernières années:

État civil:     Marié(e)     Séparé(e)     Divorcé(e)     Veuf/Veuve     Autre

En cas de séparation ou de divorce, adresse de l'autre parent:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Les enfants demeurent avec:     Les deux parents     La mère     Le père     Autre

Personne responsable des frais de scolarité: \_\_\_\_\_

Nommez ci-dessous les enfants :

| Nom de l' enfant | Age | Nom de l'établissement scolaire fréquenté actuellement. 2007/2008 | Niveau Actuel 2007/2008 | Total des frais de scolarité payé en 2007/2008 | Demeurant chez vous      |                          |
|------------------|-----|---|-------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|                  |     |   |                         |  | Oui                      | Non                      |
|                  |     |   |                         |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                  |     |   |                         |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                  |     |   |                         |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                  |     |   |                         |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                  |     |   |                         |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                  |     |   |                         |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                  |     |   |                         |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                  |     |   |                         |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Total des membres de la famille : \_\_\_\_\_

**CIRCONSTANCES SPÉCIALES:**

Veillez spécifier les circonstances spéciales dans votre famille qui suscitent des charges financières supplémentaires:

---



---



---



---

**SOURCES DE REVENUS :**

Cette section doit être complétée par les deux parents (peu importe leur statut matrimonial).

| Complétez les deux colonnes(Père/mère) | <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Tuteur | <input type="checkbox"/> Mère | <input type="checkbox"/> Tutrice |
|--|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <b>SI EMPLOYÉ (E)</b>                  |                               |                                 |                               |                                  |
| Occupation                             |                               |                                 |                               |                                  |
| Nom de l'entreprise                    |                               |                                 |                               |                                  |
| Adresse de l'entreprise                |                               |                                 |                               |                                  |
| Numéro de téléphone                    |                               |                                 |                               |                                  |
| Nombre d'années de service             |                               |                                 |                               |                                  |
| Revenu annuel - année en cours: Brut   |                               |                                 |                               |                                  |

Père       Tuteur       Mère       Tutrice

|                                       |  |  |  |  |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>SI EMPLOYÉ (E) INDÉPENDANT (E)</b> |  |  |  |  |
| Genre de commerce/profession          |  |  |  |  |
| Nom de l'entreprise                   |  |  |  |  |
| Adresse de l'entreprise               |  |  |  |  |
| Numéro de téléphone                   |  |  |  |  |
| Revenu annuel - année en cours: Brut  |  |  |  |  |

Père       Tuteur       Mère       Tutrice

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| <b>AUTRES REVENUS:</b>  |  |  |  |  |
| Assurance Chômage   |  |  |  |  |
| Crédit d'impôt remboursable pour le soutien aux enfants (Trimestriel)                   |  |  |  |  |
| Prestation fiscale canadienne pour l'Enfant (Mensuel)                                   |  |  |  |  |
| Prestation universelle pour la garde d'enfant (\$100. Mensuel – enfant moins de 6 ans). |  |  |  |  |
| Revenu provenant des loyers   |  |  |  |  |
| Pension alimentaire/Enfants à charge  |  |  |  |  |
| Bien-être Social  |  |  |  |  |
| Subvention d'étudiant   |  |  |  |  |
| Autre   |  |  |  |  |

## RENSEIGNEMENTS FINANCIERS (SUITE)

|                                  |   |                   |
|----------------------------------|---|-------------------|
| Veuillez compléter si applicable |   | <b>Année 2008</b> |
| <b>Résidence :</b>               | <input type="checkbox"/> Locat.<br><input type="checkbox"/> Prop. | \$ _____          |
| <b>GENRE DE PROPRIÉTÉ</b>        |   |                   |
| Unifamiliale                     | <input type="checkbox"/>  |                   |
| Duplex, triplex, etc.            | <input type="checkbox"/>  |                   |
| Condominium                      | <input type="checkbox"/>  |                   |
| Appartement                      | <input type="checkbox"/>  |                   |
| Année d'achat                    |   |                   |
| Coût de la résidence             |   | \$ _____          |
| Hypothèque annuelle              |   | \$ _____          |
| Solde de l'Hypothèque            |   | \$ _____          |
| Taxes foncières                  |   | \$ _____          |
| <b>Autre propriété:</b>          | <input type="checkbox"/> Locat.<br><input type="checkbox"/> Prop. | \$ _____          |
| <b>GENRE DE PROPRIÉTÉ</b>        |   |                   |
| Unifamiliale                     | <input type="checkbox"/>  |                   |
| Duplex, triplex, etc.            | <input type="checkbox"/>  |                   |
| Condominium                      | <input type="checkbox"/>  |                   |
| Autre:                           | <input type="checkbox"/>  |                   |
| Année d'achat                    |   |                   |
| Coût de la résidence             |   | \$ _____          |
| Hypothèque annuelle              |   | \$ _____          |
| Solde de l'hypothèque            |   | \$ _____          |
| Taxes foncières                  |   | \$ _____          |

## DÉPENSES SPÉCIALES

|  |   |                   |
|--|---|-------------------|
| Spécifiez vos dépenses si applicables (par famille)          |   | <b>Année 2008</b> |
|  | Oui Non   |                   |
| Garderie   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | \$ _____          |
| Cours particuliers   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | \$ _____          |
| Frais de camps   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | \$ _____          |
| Frais dentaires  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | \$ _____          |
| Vacances   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | \$ _____          |
| Frais de synagogue   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | \$ _____          |
| Frais récréatifs/Club  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | \$ _____          |
| Remboursements d'emprunts                                    | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | \$ _____          |
| Emprunts dûs à ce jour                                       | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | \$ _____          |
| Si oui, spécifiez:   |   |                   |
| Avoirs de la famille (si applicables)                        |   | Valeur courante   |
| <u>Espèces en banque</u>                                     |   | \$ _____          |
| <u>Contributions RÉER (cette année)</u>                      |   | \$ _____          |
| <u>Sommes accumulées dans un REÉR (incluant cette année)</u> |   | \$ _____          |
| Bons d'épargne, dépôts à terme & certificats bancaires.      |   | \$ _____          |
| Parts dans une entreprise privée: % des parts<br>_____       |   | \$ _____          |
| <b>AUTOMOBILES:</b>  |   |                   |
| Marque: _____ Modèle: _____ Année: _____                     |   |                   |
| Achetée: <input type="checkbox"/>                            | Paiement mensuel: \$ _____                        |                   |
| Louée <input type="checkbox"/>                               | Paiement mensuel: \$ _____                        |                   |
| Nom de la compagnie de location: _____                       |   |                   |
| Marque: _____ Modèle: _____ Année: _____                     |   |                   |
| Achetée: <input type="checkbox"/>                            | Paiement mensuel: \$ _____                        |                   |
| Louée: <input type="checkbox"/>                              | Paiement mensuel: \$ _____                        |                   |
| Nom de la compagnie de location: _____                       |   |                   |

**TOUT AUTRE RENSEIGNEMENT QUE VOUS JUGEREZ UTILE AU COMITÉ POUR L'AIDER À PARVENIR À UNE DÉCISION DEVRAIT ÊTRE SOUMIS DANS UNE LETTRE *ATTACHÉE À CE FORMULAIRE*.**

SELON VOUS, QUEL EST LE MONTANT DES FRAIS ANNUELS DE SCOLARITÉ QUE VOUS JUGEZ RAISONNABLE ?

\$

**AUCUNE DEMANDE NE SERA CONSIDÉRÉE SI INCOMPLÈTE OU SANS LA PRÉSENTATION DE TOUS LES DOCUMENTS SUIVANTS . LE COMITE SE RÉSERVE LE DROIT DE DEMANDER TOUT AUTRE DOCUMENT QU'IL JUGERAIT NÉCESSAIRE.**

Inclus:

- | Oui                      | Non                      | N/A                      |   |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Déclarations d'impôts provinciale et fédérale du père, pour l'année 2007.                         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Avis de cotisations provinciale et fédérale du père, pour l'année 2007.                           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Déclarations d'impôts provinciale et fédérale de la mère, pour l'année 2007.                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Avis de cotisations provinciale et fédérale de la mère, pour l'année 2007.                        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | États financiers de votre association, votre entreprise, de vos propriétés ou de votre compagnie. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Derniers déclaration d'impôts et avis de cotisation de votre entreprise.                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | États financiers de toutes les locations de vos propriétés.                                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Liste des dons de charité (2007).   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | États des REÉR - (Montant total accumulé).  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Soldes de vos hypothèques (Relevés bancaires).  |

#### **DÉCLARATION DES PARENTS:**

Je/nous déclarons que toutes les informations données sur ce formulaire sont, au meilleur de ma/notre connaissance, complètes, exactes et vraies. Je/nous donnons autorisation à l'école, de vérifier l'information fournie dans ce formulaire ainsi que la situation de notre crédit. Ceci pourrait être confié à un vérificateur indépendant.

Tout changement, non déclaré, survenu durant l'année scolaire à venir peut résulter en un retrait en partie ou en totalité de l'allocation. **Je/nous reconnaissons que, dans un tel cas, je/nous serons obligés de nous plier à toute demande de paiement ou de soustraire notre enfant de l'école.**

Je/nous sommes tenus de déclarer tout changement de notre situation financière durant l'année scolaire. Sans quoi, l'assistance financière accordée et les services éducatifs fournis prendraient fin.

**Ce formulaire fait partie du contrat entre nous-mêmes et l'école.**

Signature du parent/tuteur(riche): Père/Tuteur: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Mère/Tutrice: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT: Reçu le : \_\_\_\_\_ Par: \_\_\_\_\_**