

**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: 2009/2010

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 |
|--|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| SI EMPLOYÉ (E) | | | | |
| 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

| | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| SI EMPLOYÉ (E) INDÉPENDANT (E) | | | | |
| 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

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| AUTRES REVENUS: | | | | |
| 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 | | Année 2008 |
| Résidence : | <input type="checkbox"/> Locat. <input type="checkbox"/> Prop. | \$ _____ |
| GENRE DE PROPRIÉTÉ | | |
| 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 | | \$ _____ |
| Autre propriété: | <input type="checkbox"/> Locat. <input type="checkbox"/> Prop. | \$ _____ |
| GENRE DE PROPRIÉTÉ | | |
| 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) | | Année 2008 |
| | 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 _____ | | \$ _____ |
| AUTOMOBILES: | | |
| 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(rice): Père/Tuteur: _____ Date: _____

Mère/Tutrice: _____ Date: _____

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT: Reçu le : _____ Par: _____