

ASSOCIATION DES ÉCOLES JUIVES
ASSOCIATION OF JEWISH DAY SCHOOLS

FRAIS DE SCOLARITÉ FLEXIBLES

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: 2011/2012

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 colonne(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 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)

DÉPENSES SPÉCIALES

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		\$ _____

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(ric): Père/Tuteur: _____ Date: _____

Mère/Tutrice: _____ Date: _____

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