



TON SAC D'ÉCOLE COMME TOUT LE MONDE

Édition 2023

Numéro de dossier
File number

**ATTENTION : REMPLIR TOUTES LES CASES ET JOINDRE TOUS LES DOCUMENTS DEMANDÉS.
SVP, NE PAS SOUMETTRE UNE DEMANDE INCOMPLÈTE.**

**ATTENTION: COMPLETE ALL ITEMS AND ATTACH ALL DOCUMENTS REQUIRED.
PLEASE, DO NOT SUBMIT AN INCOMPLETE APPLICATION.**

Informations personnelles / Personal information

Nom du demandeur / Name of applicant :		
Adresse / Address :		Ville / Town :
Téléphone / Phone number :		Courriel / Email :
<input type="checkbox"/> Célibataire Single	<input type="checkbox"/> Marié (e) / Conjoint de fait Married / Common law spouse	Nom du conjoint / Name of spouse

Preuve de revenu À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À LA DEMANDE.
Proof of revenues MUST BE ATTACHED TO THE APPLICATION.

Revenus familiaux totaux (avant impôt), selon le nombre de personnes dans la famille.
Total family pre-tax income, depending on the number of persons in the family.

Avis de cotisation Québec ou Canada 2022 Notification of Canada or Quebec assessment 2022	<input type="checkbox"/> Inclus included	ou/ or	Carnet de réclamation pour les prestations de la sécurité du revenu (aide sociale) Claims booklet for income security recipients (welfare)	<input type="checkbox"/> Inclus included
Inférieurs à : less than :	<input type="checkbox"/> 2 pers. / 36 576 \$	<input type="checkbox"/> 4 pers. / 54 594 \$	<input type="checkbox"/> 6 pers. / 69 835 \$	
	<input type="checkbox"/> 3 pers. / 44 966 \$	<input type="checkbox"/> 5 pers. / 61 920 \$	<input type="checkbox"/> 7 pers. et + / 77 751 \$	

Note : Le formulaire de déclaration de revenus n'est pas accepté. / Note : The tax return form is not accepted.

Si votre demande est <u>acheminée par un intervenant</u> du CISSSMO (CLSC) If the request is routed through a CISSSMO (CLSC) representative	
Nom de l'intervenant / Representative's name :	Téléphone / Phone number :
Courriel de l'intervenant / Representative's email :	
Commentaires de l'intervenant (s'il y a lieu) / Representative's comments (if applicable)	
Si vous n'avez <u>pas été référé par un intervenant</u> du CISSSMO (CLSC) / If you have not been referred by a CISSSMO (CLSC) representative Décrivez brièvement votre situation financière et personnelle / Briefly describe your financial and personal situation :	



Information sur **TOUS** les enfants demeurant avec vous (**éligibles ou non**)

Details of **all** children domiciled with you (**whether eligible or not**)

1^{er} enfant / child

Nom / Name :			Date de naissance / Date of birth :		
Niveau scolaire septembre 2023 <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

2^{ème} enfant / child

Nom / Name :			Date de naissance / Date of birth :		
Niveau scolaire septembre 2023 <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

3^{ème} enfant / child

Nom / Name :			Date de naissance / Date of birth :		
Niveau scolaire septembre 2023 <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

4^{ème} enfant / child

Nom / Name :			Date de naissance / Date of birth :		
Niveau scolaire septembre 2023 <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

5^{ème} enfant / child

Nom / Name :			Date de naissance / Date of birth :		
Niveau scolaire septembre 2023 <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					



Informations sur **TOUS** les enfants demeurant avec vous (**éligibles ou non**)

Details of **all** children living with you (**whether eligible or not**)

6^{ème} enfant / child

Nom / Name :			Date de naissance / Date of birth :		
Niveau scolaire septembre 2023 <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

7^{ème} enfant / child

Nom / Name :			Date de naissance / Date of birth :		
Niveau scolaire septembre 2023 <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

8^{ème} enfant / child

Nom / Name :			Date de naissance / Date of birth :		
Niveau scolaire septembre 2023 <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

Signature

J'autorise le Comité d'analyse de la Fondation des enfants de Vaudreuil-Soulanges à procéder à l'évaluation de ma demande.

I authorize the Review committee of the Fondation des enfants de Vaudreuil-Soulanges to evaluate my application.

_____ Date : _____

Envoyer le formulaire complété et les preuves de revenus exigées avant le **26 juin 2023 à**

Send the completed application form and the required proof of revenues before **June, 26 2023 to**

«Ton sac d'école comme tout le monde»

Comité d'analyse des demandes – Jeunesse – 2^e étage

3031, boulevard de la Gare
Vaudreuil-Dorion QC J7V 9R2

