

Numéro de dossier

File number

**TON SAC D’ÉCOLE COMME TOUT LE MONDE 2024**

***YOUR SCHOOL BAG LIKE EVERYONE ELSE* 2024**

***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.***

**Vous avez besoin d’aide, contactez M. Henri Langlois :****madoc3@sympatico.ca*****You need help, contact M. Henri Langlois :******madoc3@sympatico.ca***

|  |
| --- |
| **Informations personnelles / *Personal information*** |
| Nom du demandeur / *Name of applicant* : |
| Adresse / *Address* : | Ville / *Town* : | Code Postal / *Postal Code*   |
| Téléphone / Phone number :  | Courriel / Email : |
| **❑** | Célibataire*Single* | **❑** | 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 **2023***Notification of Canada or Quebec assessment* ***2023*** | **❑** | ***Inclus******included*** | **ou/****or** | Carnet de réclamation pour les prestations de la sécurité du revenu (aide sociale)*Claims booklet for income security receipients (welfare)* | **❑** | ***Inclus******included*** |
| **Inférieurs à :** ***less than* :** | **❑** | 2 pers. **/ 38 003 $** | **❑** | 4 pers. **/ 56 724 $**  | **❑** | 6 pers**. / 72 560 $** |
| **❑** | 3 pers**. / 46 720 $** | **❑** | 5 pers**. / 64 336 $** | **❑** | 7 pers. et + **/ 80 785 $** |
| *Note : Le formulaire de déclaration de revenus n’est pas accepté. / Note : The tax return form is not accepted.* |
|  |
| **Si votre demande est acheminée par un intervenant (CLSC, municipalité, organisme communautaire, etc.), inscrire ses coordonnées*****If the request is routed through a representative (CLSC, municipality, community organization, etc.), enter detail contact*** |
| Nom de l'intervenant / *Representative's name* : | Téléphone / *Phone number* : |
| Courriel de l‘intervenant / *Representative’s email :* |
|  |
| ***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)***

|  |  |
| --- | --- |
| ***1er enfant / child*** |  |
| ***Nom / Name :*** | ***Date de naissance / Date of birth :*** |
| ***Niveau scolaire septembre 2024******Grade level in september 2024*** | ***□*** Préscolaire*Preschool* | Maternelle / *Kindergarten****□*** 4 ans / *4 year old****□*** 5 ans ***/*** *5 year old* | Primaire / *Elementary*Secondaire / *High school* | □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 |
| ***École fréquentée / School attended :*** |
| ***Commission scolaire / School board :*** □ des Trois-Lacs□ Lester B. Pearson □ Autre spécifiez |

|  |  |
| --- | --- |
| ***2ième enfant / child*** |  |
| ***Nom / Name :*** | ***Date de naissance / Date of birth :*** |
| ***Niveau scolaire septembre 2024******Grade level in september 2024*** | ***□*** Préscolaire*Preschool* | Maternelle / *Kindergarten****□*** 4 ans / *4 year old****□*** 5 ans ***/*** *5 year old* | Primaire / *Elementary*Secondaire / *High school* | □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 |
| ***École fréquentée / School attended :*** |
| ***Commission scolaire / School board :*** □ des Trois-Lacs□ Lester B. Pearson □ Autre spécifiez |

|  |  |
| --- | --- |
| ***3ième  enfant / child*** |  |
| ***Nom / Name :*** | ***Date de naissance / Date of birth :*** |
| ***Niveau scolaire septembre 2024******Grade level in september 2024*** | ***□*** Préscolaire*Preschool* | Maternelle / *Kindergarten****□*** 4 ans / *4 year old****□*** 5 ans ***/*** *5 year old* | Primaire / *Elementary*Secondaire / *High school* | □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 |
| ***École fréquentée / School attended :*** |
| ***Commission scolaire / School board :*** □ des Trois-Lacs□ Lester B. Pearson □ Autre spécifiez |

|  |  |
| --- | --- |
| ***4ième enfant / child*** |  |
| ***Nom / Name :*** | ***Date de naissance / Date of birth :*** |
| ***Niveau scolaire septembre 2024******Grade level in september 2024*** | ***□*** Préscolaire*Preschool* | Maternelle / *Kindergarten****□*** 4 ans / *4 year old****□*** 5 ans ***/*** *5 year old* | Primaire / *Elementary*Secondaire / *High school* | □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 |
| ***École fréquentée / School attended :*** |
| ***Commission scolaire / School board :*** □ des Trois-Lacs□ Lester B. Pearson □ Autre spécifiez |

|  |  |
| --- | --- |
| ***5ième enfant / child*** |  |
| ***Nom / Name :*** | ***Date de naissance / Date of birth :*** |
| ***Niveau scolaire septembre 2024******Grade level in september 2024*** | ***□*** Préscolaire*Preschool* | Maternelle / *Kindergarten****□*** 4 ans / *4 year old****□*** 5 ans ***/*** *5 year old* | Primaire / *Elementary*Secondaire / *High school* | □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 |
| ***École fréquentée / School attended :*** |
| ***Commission scolaire / School board :*** □ des Trois-Lacs□ Lester B. Pearson □ Autre spécifiez |



**Informations sur *TOUS* les enfants demeurant avec vous (éligibles ou non) Details of *all* children living with you *(whether eligible or not)***

|  |  |
| --- | --- |
| ***6ième enfant / child*** |  |
| ***Nom / Name :*** | ***Date de naissance / Date of birth :*** |
| ***Niveau scolaire septembre 2024******Grade level in september 2024*** | ***□*** Préscolaire*Preschool* | Maternelle / *Kindergarten****□*** 4 ans / *4 year old****□*** 5 ans ***/*** *5 year old* | Primaire / *Elementary*Secondaire / *High school* | □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 |
| ***École fréquentée / School attended :*** |
| ***Commission scolaire / School board :*** □ des Trois-Lacs□ Lester B. Pearson □ Autre spécifiez |

|  |  |
| --- | --- |
| ***7ième enfant / child*** |  |
| ***Nom / Name :*** | ***Date de naissance / Date of birth :*** |
| ***Niveau scolaire septembre 2024******Grade level in september 2024*** | ***□*** Préscolaire*Preschool* | Maternelle / *Kindergarten****□*** 4 ans / *4 year old****□*** 5 ans ***/*** *5 year old* | Primaire / *Elementary*Secondaire / *High school* | □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 |
| ***École fréquentée / School attended :*** |
| ***Commission scolaire / School board :*** □ des Trois-Lacs□ Lester B. Pearson □ Autre spécifiez |

|  |  |
| --- | --- |
| ***8ième enfant / child*** |  |
| ***Nom / Name :*** | ***Date de naissance / Date of birth :*** |
| ***Niveau scolaire septembre 2024******Grade level in september 2024*** | ***□*** Préscolaire*Preschool* | Maternelle / *Kindergarten****□*** 4 ans / *4 year old****□*** 5 ans ***/*** *5 year old* | Primaire / *Elementary*Secondaire / *High school* | □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 |
| ***École fréquentée / School attended :*** |
| ***Commission scolaire / School board :*** □ des Trois-Lacs□ Lester B. Pearson □ Autre spécifiez |
|  |
| **Autorisation | *Authorization***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.*Signature :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Envoyer le formulaire complété et les preuves de revenus exigées** **avant le 27 juin 2024 à*****Send the completed application form and the required proof of revenues*** ***before June, 27 2024 to*****«Ton sac d’école comme tout le monde»**Comité d’analyse des demandes – Jeunesse – **2e étage**3031, boulevard de la GareVaudreuil-Dorion QC J7V 9R2Ou par courriel directement à/*Or by email directly to* M. Henri Langlois : [madoc3@sympatico.ca](madoc3%40sympatico.ca) | **Question**Où avez-vous entendu parler du programme Ton sac d’école comme tout le monde? *Where did you hear about the Your School bag like everyone else program?* ⃝ Réseaux sociaux (Facebook, Instagram, Linked, etc.) | *Social networks*⃝ CLSC | *CLSC*⃝ Organisme communautaire | *Community organization*⃝ École | *School*⃝ Ville ou municipalité | *City or municipality*⃝ Autre | *Other*: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |