

FONDATION LA CANOPÉE

Demande de soutien financier

Procédures afin de déposer une demande de soutien financier

Depuis 1988, la Fondation est tournée entièrement vers les besoins des usagers et des familles; elle s'inscrit en complémentarité avec les services du CIUSSS MCQ. Afin de poursuivre sa mission, la Fondation accueille et analyse vos demandes trois fois par année.

Période de réception	Date d'analyse des dossiers du Comité d'étude
Hiver-Printemps	mai
Été	Septembre
Automne	Janvier

Procédure à suivre pour déposer une demande :

1. Enregistrer le formulaire de demande de soutien financier
2. Remplir le formulaire directement à l'écran et l'imprimer par la suite;
3. Vous assurez que votre nom, numéro de téléphone et poste soit inscrit afin que la Fondation puisse vous rejoindre facilement;
4. Vous assurez que le formulaire est signé par l'éducateur, le chef de service et le demandeur;
5. Acheminer le tout par courrier interne, accompagné des pièces justificatives;
6. La Fondation, au cours des semaines suivantes de la tenue de l'analyse, communiquera avec vous pour vous annoncer la décision relative à votre demande.

Luc Belle-Isle
Directeur général
Fondation La CANOPÉE

Date de réception : _____

District : _____

Dossier : 20-_____

Montant demandé : _____

Usage de la Fondation La CANOPÉE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER

Dès que la demande est acceptée, le demandeur à 6 mois suivant la date d'acceptation pour présenter ses pièces justificatives à la Fondation afin de recevoir le paiement. Après ce délai, aucune somme ne sera versée.

INFORMATION SUR LE BÉNÉFICIAIRE (usager):

Nom et prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code Postal : _____ Téléphone : (819) _____

La demande est déposée par : _____ Âge : _____

Nom et Prénom du parent : _____

(Si différent du bénéficiaire)

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____ Téléphone : (819) _____

Le chèque devra être libellé à : _____

Signature de la personne qui fait la demande : _____

LIEU DE RÉSIDENCE du bénéficiaire:

- Résidence familiale
- Appartement
- Chambre et pension
- RAC
- RI/RA/FA

OBJET DE LA DEMANDE :

- Équipements et matériels spécialisés
- Répit aux familles et proches
- Activités de loisir
- Projet spécial (collectif)

Le bénéficiaire est-il sous un régime de protection (Curatelle):

- Oui
- Non

Le revenu annuel brut du ménage, si le bénéficiaire est en résidence familiale

- Moins de 50 000\$
- De 50 000\$ à 80 000\$
- Plus de 80 000\$

Avez-vous faites d'autres demandes à la fondation au cours des 3 dernières années

- Oui
- non

MONTANT DEMANDÉ : _____

Préciser le montant de participation de :

L'usager : _____ Des parents : _____ La Curatelle : _____

Autre : (préciser les contributions autres que financières)

Brève description du projet, de la situation financière, sociale et familiale actuelle du demandeur:

(si nécessaire, ajouter des documents en annexe ainsi que les pièces justificatives pouvant aider lors de l'analyse)

DÉMARCHES EFFECTUÉES AUPRÈS DES AUTRES ORGANISMES ET PERSONNE CONTACTE

✓	ORGANISME	NOM ET COORDONNÉES DE LA PERSONNES RESPONSABLE
	CSSS	
	Association régionale	
	Organisme communautaire	
	Autre Fondation	
	Curatelle	
	Autres (précisez s.v.p.)	

P.-S. -- Je consens à ce que la Fondation s'informe auprès des autres organismes du montant de leur contribution et des démarches effectuées.

Signature

INTERVENANT

Nom en lettre moulée : _____

Téléphone et poste : _____

Signature de l'intervenant : _____ date : _____

Chef de service ou supérieur immédiat

Nom en lettre moulée : _____

Signature Chef de service : _____ date : _____