



No. Fam.

Écrire en lettres carrées SVP

COORDONNÉES DE LA FAMILLE :

Nom et prénom de la mère (conjointe) : _____

Nom et prénom du père (conjoint) : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

No téléphone : _____

Courriel : _____

Cell : _____

Nombre d'adultes : _____

Nombre d'enfants : _____

Vivant en couple

INFORMATIONS POUR CHAQUE ENFANT AYANT BESOIN

DE MATÉRIEL SCOLAIRE

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____ **Âge** _____ **Sexe :** M / F

Niveau scolaire à la rentrée 2024 : _____

Nom de l'école fréquentée en Septembre 2024 : _____

Besoin d'un sac d'école? Oui Non

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____ **Âge** _____ **Sexe :** M / F

Niveau scolaire à la rentrée 2024 : _____

Nom de l'école fréquentée en Septembre 2024 : _____

Besoin d'un sac d'école? Oui Non



Aide aux effets scolaire

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____ Âge _____ Sexe : M / F

Niveau scolaire à la rentrée 2024 : _____

Nom de l'école fréquentée en Septembre 2024 : _____

Besoin d'un sac d'école? Oui Non

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____ Âge _____ Sexe : M / F

Niveau scolaire à la rentrée 2024 : _____

Nom de l'école fréquentée en Septembre 2024 : _____

Besoin d'un sac d'école? Oui Non

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____ Âge _____ Sexe : M / F

Niveau scolaire à la rentrée 2024 : _____

Nom de l'école fréquentée en Septembre 2024 : _____

Besoin d'un sac d'école? Oui Non

Votre enfant doit être inscrit dans un établissement public d'enseignement primaire ou secondaire reconnu par le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport du Québec.



CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ :

Pour être admissible, vous devez répondre à **au moins un** des critères suivants :

Être bénéficiaire de l'**aide sociale**

Être une famille à **faible revenu familial*** (voir **ligne 15000** de vos avis de cotisation 2023 de l'Agence du revenu du Canada).

Mon revenu	+	Revenu du père/conjoint
_____	+	_____
=		
Votre revenu familial 2023 :		
(Les deux conjoints ensemble)		
(_____)		

*À titre indicatif, revenu annuel **avant impôt** pour :

2 personnes	40 504\$
3 personnes	49 608\$
4 personnes	57 282\$
5 personnes	64 043\$
6 personnes	70 156\$
7 personnes	75 777\$
8 personnes	81 009\$

Source : Statistique Canada, Enquête Canadienne sur le revenu (ECR).
Adapté par l'institut de la statistique du Québec, projections pour 2023.

JOINDRE LES COPIE DE VOS AVIS DE COTISATION DÉMONTRANT VOTRE REVENU FAMILIAL (LES DEUX CONJOINTS). SI NON ENCORE REÇU, LE RETOURNER DÈS QUE POSSIBLE.



Aide aux effets scolaire

Si votre revenu familial, depuis le premier janvier 2024, est différent de l'an dernier, **justifiez*** (perte d'emploi, invalidité, arrêt de travail, séparation) :

NOUVELLES SOURCES DE REVENU <u>FAMILIAL</u> (ANNÉE 2024)* :	
	MENSUEL (avant déductions)
Revenu d'emploi	_____ \$ / Mois
Sécurité du revenu (Aide sociale)	_____ \$ / Mois
Assurance chômage	_____ \$ / Mois
Revenu de la CSST	_____ \$ / Mois
Autre : _____	_____ \$ / Mois
TOTAL :	_____ \$ / Mois

***Vous devez fournir une preuve de ce changement de situation pour l'année en cours : nouveau talon de paye, preuve de retours aux études, preuve de saisie de salaire, faillite, etc.**



Aide aux effets scolaire

Vivre une problématique qui encoure des dépenses additionnelles à votre famille.

Expliquez : _____

Les difficultés sont-elles temporaires? Oui Non

Expliquez : _____

Vivre une situation transitoire qui compromet la rentrée scolaire des enfants.

Expliquez : _____

Si vous êtes en mesure d'identifier un intervenant ou un professionnel qui peut confirmer votre situation, votre demande pourrait être priorisée.

IMPRESSION DE L'INTERVENANT(E) _____

Date : _____ **Fonction :** _____

École ou organisme : _____

Signature d'un intervenant (s'il y a lieu) : _____



**Autorisation de transmettre cette fiche au comité d'analyse du
 «Sac de réussite scolaire Montcalm »**

- J'ai lu les conditions d'admissibilité et j'y réponds
- Je serai en mesure de fournir les documents demandés
- Je serai en mesure de venir chercher mon matériel lors du rendez-vous donné
- J'autorise l'école de mon enfant à transmettre ma facture d'école au comité (s'il y a lieu) pour le paiement des manuels scolaires en septembre prochain.

Noms des enfants : _____

Signature du parent : _____

Date : _____

Espace réservé			
_____	Demande		_____
Date de réception de la demande	Acceptée	Refusée	Initiales



Aide aux effets scolaire

IMPORTANT :

Vous devez **faire parvenir** votre formulaire dûment complété avant le **14 juin 2024, 15h00**, de l'une des façons suivantes :

- **Par courriel** : isabelle.poitras@acfm-qc.org
(mettre en objet : Sac Réussite). Une confirmation de réception vous sera faite.
- **En personne** : 20 Chemin Payette, Saint-Lin-Laurentides
Du lundi au vendredi entre 9h00 et 15h00.
- **Par la poste** : Association Carrefour Famille Montcalm
A/S : Comité effets scolaires
20 Chemin Payette, Saint-Lin-Laurentides (Qc.)
J5M 0L4

Si vous êtes acceptés, vous devrez vous présenter à l'Association Carrefour Famille Montcalm, **20 chemin Payette à Saint-Lin-Laurentides**, entre le **26 et le 29 août 2024** selon une plage horaire prédéterminée. Vous recevrez un appel d'un membre du comité au début juillet pour confirmer votre acceptation et fixer votre rendez-vous.

Vous n'avez pas à fournir les listes de matériel scolaire pour vos enfants lors du rendez-vous si les écoles se situent sur le territoire de Montcalm. Sinon, s.v.p nous envoyer une copie dès que possible.

Un bénévole vous accompagnera lors de la remise des effets scolaires. Les sacs ne seront pas déjà faits. Le nombre d'articles donnés dépendra de notre limite budgétaire pour l'année en cours et ne concerne que les effets scolaires obligatoires. Nous vous encourageons fortement à recupérer le matériel des années précédentes s'il est en bon état.

Le matériel scolaire est offert sans frais par le « Comité Sac de réussite scolaire Montcalm » grâce à des dons de plusieurs partenaires sur le territoire. Toutefois, nous vous suggérons si possible une **contribution volontaire de 5 \$ par enfant** pour nous aider dans ce projet.



Pour pouvoir recevoir le matériel scolaire, vous devez obligatoirement avoir avec vous lors de votre rendez-vous :

✓ **« Avis de l'allocation canadienne pour enfants (ACE) »** →

ANNEXE

Sonia Dube
20, chemin Puyette
St-Las, Lasalle

Détails concernant l'avis

Numéro d'assurance sociale: 123 456 789
Année de base: 2016
Période de paiement: juil 2017 - juin 2018
Date d'émission: 20 juil 2017
Centre fiscal: Shawinigan-Sud OC
GBP 516

Avis de l'allocation canadienne pour enfants (ACE)

Nous avons déterminé le montant annuel auquel vous avez droit en fonction des renseignements que nous avons. Pour en savoir plus, consultez la section Renseignements détaillés.

Votre montant annuel de l'ACE est de : 9 681,25\$

Merci,
Andrew Treusch
Commissaire du revenu

En résumé

Nous avons déposé le montant dans votre compte bancaire.

Montant déposé : 806,77
Date du dépôt : 20 juil 2017

Vous avez tant à vous rappeler, laissez-nous vous aider

Indiquez-vous à notre site d'envoi électronique à www.ace.gc.ca/lettre pour recevoir un rappel concernant votre prochain versement de prestations ou de crédits.

Renseignements détaillés

Cet avis tient compte de l'information que nous avons traitée au 16 juin 2017. Veuillez le lire et le conserver.

L'allocation canadienne pour enfants (ACE) est un montant non imposable versé tous les mois aux familles ayant des enfants de moins de 18 ans. Elle peut inclure la prestation pour enfants handicapés (PEH), envoyée tous les mois aux familles admissibles qui ont un enfant ayant une déficience mentale ou physique grave et prolongée.

Renseignements utilisés pour calculer le montant annuel

Revenu net familial 2016	43 632\$
État civil	Marié(e) ou en union de fait
Province ou territoire de résidence	QC
Enfants admissibles	Maxime Daphnée Lucas

Prestation annuelle

Description	Montant (\$)
Allocation canadienne pour enfants	9 681,25\$

Sommaire du paiement

Description	Montant (\$)
Allocation canadienne pour enfants	806,77
Montant déposé dans votre compte	806,77

Calendrier des prestations

Date	Total (\$)
20 juillet 2017	806,77
18 août 2017	806,77
20 septembre 2017	806,77
20 octobre 2017	806,77
20 novembre 2017	806,77
15 décembre 2017	806,77
19 janvier 2018	806,77
20 février 2018	806,77
20 mars 2018	806,77
20 avril 2018	806,77
18 mai 2018	806,77
20 juin 2018	806,81

Pour plus d'informations, **veuillez communiquer avec Isabelle Poitras**, responsable du Comité « Sac de Réussite scolaire Montcalm » à l'Association Carrefour Famille Montcalm au **(450) 439-2669**.

Si vous avez de la difficulté à remplir le présent formulaire, n'hésitez pas à nous contacter. Il nous fera plaisir de vous aider.