

FORMULAIRE

FONDS 33

Pour connaître les critères d'admissibilité, les modalités, les dates, la marche à suivre, les coordonnées, de même que toute autre information pertinente, veuillez consulter la page www.moelleepiniere.com/fonds-33 ou informez-vous auprès de la Fondation MÉMO-Qc à fondation@moelleepiniere.com ou par téléphone au 514-341-7272 poste 216.

Veuillez remplir le présent formulaire de demande de soutien financier et le retourner soit par courriel à fondation@moelleepiniere.com, par télécopieur au (514) 341-8884 ou par la poste au 6020 rue Jean-Talon Est, bureau 400, Montréal (QC), H1S 3B1.

SECTION 1 — Renseignements personnels du demandant

Nom et prénom du demandant _____

Adresse _____

Région administrative _____

Téléphone _____

Courriel _____

Lien entre le demandant et le bénéficiaire _____

Si le demandant est la même personne que le bénéficiaire, veuillez passer directement à la section 3. Si ce n'est pas le cas, veuillez remplir la section 2.

SECTION 2 — Renseignements personnels du bénéficiaire

Nom et prénom du bénéficiaire _____

Adresse _____

Région administrative _____

Téléphone _____

Courriel _____

SECTION 3 — Identification

Sexe _____

Âge _____

Numéro de membre MÉMO-Qc _____

Date de naissance _____

RAMQ _____ Date d'expiration _____

Si vous n'êtes pas natif du Québec, depuis quand résidez-vous au Québec ? _____

Date de la lésion médullaire _____

Diagnostic de la lésion médullaire

Tétraplégie _____ Vertèbre _____ Asia _____

Paraplégie _____ Vertèbre _____ Asia _____

Autre _____

Déplacement

Fauteuil motorisé _____ Fauteuil manuel _____

Autre _____

Agent payeur, s'il y a lieu

CNESST _____ SAAQ _____ IVAC _____

Autre _____

SECTION 4 — Situation familiale

Quel est votre état civil ? _____

Habitez-vous seul ? OUI _____ NON _____

Si NON, avec qui habitez-vous ? _____

Avez-vous des enfants à charge ? OUI _____ NON _____

Si OUI, combien ? _____

SECTION 5 — Soutien financier

Quel est le montant demandé ?

IMPORTANT : Si le montant demandé dépasse le budget disponible dans le cadre de ce programme ou qu'un montant partiel est accordé, les demandeurs s'engagent à assumer le coût additionnel ou chercher d'autres ressources qui puissent les aider à trouver des fonds supplémentaires.

SECTION 6 — Motif de la demande

À quoi servira le montant demandé ?

SECTION 7 — Situation financière

Quelles sont vos sources de revenu ?

Quel est votre revenu annuel brut (Une preuve de revenu sera nécessaire) ?

Quel est votre revenu familial annuel brut (incluez le revenu de votre conjoint) ?

IMPORTANT : Veuillez nous faire savoir si votre revenu a changé durant l'année en cours par rapport à votre déclaration d'impôt 2022. Si oui, veuillez nous joindre les pièces justificatives.

SECTION 8 — Renseignements supplémentaires

Veillez inscrire tous renseignements supplémentaires que vous jugez utile de fournir sur votre parcours de vie avant et après la lésion médullaire ainsi que toutes informations qui démontrent que vous êtes dans une situation financière précaire.

SECTION 9 — Pièces justificatives

Vous devez **obligatoirement** joindre les pièces justificatives suivantes :

- Les preuves de revenus 2022 (RL-1, T4 et/ou talon de paye, aide sociale, etc.)
Merci de bien vouloir masquer votre numéro d'assurance sociale.

IMPORTANT : Veuillez nous faire savoir si votre revenu a changé durant l'année en cours par rapport à votre déclaration d'impôt 2022. Si oui, veuillez nous joindre les pièces justificatives.

- Les soumissions/devis (minimum de deux, si la nature de la demande s'y prête) **(OBLIGATOIRE)**
- L'avis d'un professionnel de la santé (maximum deux pages), **en prenant le soin de faire un résumé concret et précis**. Si vous n'êtes pas en mesure d'obtenir une lettre d'un professionnel, veuillez communiquer avec nous avant de déposer votre demande **(OBLIGATOIRE)**
- Tout autre document qui permet de mieux comprendre ou justifier la demande (maximum deux documents) **(OPTIONNEL)**.

SECTION 10 — Déclaration sur l'honneur

Je déclare par la présente que tous les renseignements fournis sont exacts et complets et que tous les documents qui s'y rattachent sont véridiques.

Signature _____

Date _____