



RÉGION

FONDATION LAURE-GAUDREULT
100-320, rue St-Joseph Est Québec G1K 9E7

Date reçu : _____

Demande d'aide financière

Secteur :

INDIVIDU

1. Nom :

Adresse :

Ville : Code postal T:

Courriel: _____

2. État civil Nombre de personne à charge :

3. Revenu familial annuel \$
(ou revenu personnel)

4. Obligations familiales

5. Motifs justifiant la demande

6. Montant demandé \$

7. Utilisation des fonds

8. Membre de l'AREQ (oui ou non) Depuis quand ?

9. Signature d'un **membre** qui appuie la demande

10. Signature du **responsable sectoriel (FLG)**

11. Appui d'une personne de l'AREQ si nécessaire

Bureau régional

Recommandation Acceptation _____ Rejet _____

Montant accordé _____ \$ Signature _____

Bureau provincial Autorisation : _____

Montant accordé _____ \$ Date _____

Comptabilité provinciale

G/L _____ Montant _____ \$

Transaction _____