



Annexe 1 : Formulaire de demande d'aide alimentaire régulière

1. Information sur le demandeur				
Nom : _____		Prénom : _____		
Adresse : _____		Ville : _____		
Code postal : _____		Tél. : _____		
Nom des autres adultes vivant à la même adresse : _____				
Type d'aide demandée <small>(1 seul choix)</small>	Aide d'urgence	<input type="checkbox"/> Dépannage d'urgence	<input type="checkbox"/> Nouveau départ	
	Aide Régulière	<input type="checkbox"/> Aide temporaire (3 mois)	<input type="checkbox"/> Aide régulière	<input type="checkbox"/> Renouvellement
2. Laquelle des situations suivantes vous amène à faire cette demande ?				
<input type="checkbox"/> Perte d'emploi récente <input type="checkbox"/> Nombre d'heure de travail insuffisante <input type="checkbox"/> Revenu d'emploi insuffisant <input type="checkbox"/> En attente de revenu <input type="checkbox"/> Grossesse ou retrait préventif <input type="checkbox"/> Aide sociale insuffisante <input type="checkbox"/> Séparation / crise familiale				
<input type="checkbox"/> Accident <input type="checkbox"/> Taux d'endettement <input type="checkbox"/> Maladie ou frais médicaux <input type="checkbox"/> Capacité à s'organiser <input type="checkbox"/> Dépendance <input type="checkbox"/> Santé mentale <input type="checkbox"/> Handicap (s)				
<input type="checkbox"/> Coût du logement (loyer, hypothèque) <input type="checkbox"/> Coût des services (électricité, chauffage, etc.) <input type="checkbox"/> Coût des aliments <input type="checkbox"/> Dépenses imprévues <input type="checkbox"/> Situation exceptionnelle <input type="checkbox"/> Raisons humanitaires <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre				
3. Renseignement sur le ménage (nombre de personnes)				
Composition du ménage		Âge des membres du ménage		
Nombre d'hommes _____ Nombre de femmes _____ Nombre d'enfants (>18) _____ Total _____		ADULTE	H/F	Année naissance
		Enfant	H/F	Année naissance
		Type de garde		
		Adulte 1		
		Adulte 2		
		Adulte 3		
		Adulte 4		
		Adulte 5		
		Enfant 1		
		Enfant 2		
		Enfant 3		
		Enfant 4		
		Enfant 5		
Type de ménage (un seul choix)		Catégorie (il peut n'y en avoir aucune ou plusieurs)		
<input type="checkbox"/> Personne seule <input type="checkbox"/> Couple sans enfant <input type="checkbox"/> Couple avec enfant <input type="checkbox"/> Monoparentale <input type="checkbox"/> Adultes (ex : colocation)		<input type="checkbox"/> Étudiants postsecondaires <input type="checkbox"/> Nouveaux immigrants / réfugiés <input type="checkbox"/> Premières Nations/ Inuits/Métis <input type="checkbox"/> Diète particulière <input type="checkbox"/> Minorités visibles <input type="checkbox"/> Personnes avec handicap (s)		
Type de logement (un seul choix)		Principale source de revenus (un seul choix)		
<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Logement privé <input type="checkbox"/> Logement social (HLM) <input type="checkbox"/> Logement en bande <input type="checkbox"/> Maison de chambres <input type="checkbox"/> Refuge d'urgence <input type="checkbox"/> Foyer de groupe <input type="checkbox"/> Sans domicile <input type="checkbox"/> Chez des amis / famille		<input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Assurance-emploi régulier <input type="checkbox"/> Assurance-emploi maladie <input type="checkbox"/> Prestation spéciale <input type="checkbox"/> Aide sociale <input type="checkbox"/> Programme employabilité <input type="checkbox"/> CNESST <input type="checkbox"/> Invalidité (privé ou public)		
		<input type="checkbox"/> Pension de vieillesse <input type="checkbox"/> Rente de retraite <input type="checkbox"/> RQAP / Retrait préventif <input type="checkbox"/> Allocation familiale <input type="checkbox"/> Pension alimentaire <input type="checkbox"/> Prêt/ bourse, aide étudiant <input type="checkbox"/> Pas de revenu <input type="checkbox"/> Autre		

4. Évaluation financière

L'objectif premier de l'aide alimentaire est d'offrir une alternative en dépannage et en autonomie alimentaire aux familles vulnérables des municipalités de la MRC Beauce-Sartigan. Afin de nous assurer que l'aide alimentaire est distribuée aux gens dans un réel besoin et de manière équitable, nous nous sommes munis d'un cadre de référence (voir **Annexe 4 : Cadre de référence**). Ce cadre prend en compte le total des revenus de tous les occupants d'un domicile qui doit être inférieur au seuil de revenu admissible pour l'année en cours établis.

Afin de faciliter votre inscription, veuillez fournir l'une des preuves de revenu suivantes : votre avis de cotisation fédérale ou provinciale ou votre carnet de réclamation d'aide sociale ou un relevé de paie.

5. Engagement – Salubrité alimentaire

L'aide alimentaire provient de denrées achetées et récupérées par le comité de bénévoles reçues de Moisson Beauce, de différentes épiceries ainsi que de dons de citoyens. D'aucune façon, nous ne pouvons garantir la fraîcheur et la salubrité des aliments. Les denrées remises sont soumises aux inspections du MAPAQ (Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec).

En signant ce formulaire, j'accepte les conditions suivantes :

- Je suis responsable de la vérification de la qualité, de la fraîcheur et de la salubrité des aliments.
- Je dégage de toutes responsabilités relatives aux denrées alimentaires fournies gratuitement, et de toutes poursuites judiciaires, en vertu du règlement du « Bon Samaritain », comme stipulé dans l'article 1471 du Code civil du Québec, Moisson Beauce, les fournisseurs, les employés, les bénévoles, les administrateurs de même que les entreprises alimentaires et leurs dirigeants.

6. Déclaration et consentement à des fins de vérification

1. En tant que bénéficiaire de l'aide alimentaire, je m'engage à respecter tous les règlements de l'annexe 2.
2. Je m'engage à fournir les preuves de revenu pour toutes personnes contribuant au revenu familial lorsque demandé ou si un changement dans nos revenus survient.
3. Je comprends que l'aide alimentaire est une aide temporaire. Si je ne complète pas ou ne renouvelle pas mon évaluation financière, il ne sera pas possible de poursuivre l'aide alimentaire.
4. J'autorise le responsable de l'aide alimentaire et toutes organisations partenaires dans le cadre de l'examen de mon dossier ou la mise à jour de celui-ci, à communiquer aux organismes les informations nécessaires en toute confidentialité. Je libère de toute responsabilité les personnes et les organismes fournissant des renseignements personnels à mon sujet qui peuvent être fournis par téléphone, télécopieur, par courriel ou par écrit.
5. J'accepte qu'une photocopie ou télécopie de ce document ait la même valeur que l'original.

Conservation des données

Pour assurer la protection des données, l'Aide alimentaire en Beauce-Sartigan ne conservera les données sur les clients que 12 mois après la fin de l'année fiscale à laquelle les données se rapportent ou de 12 mois après la dernière interaction avec le client. À l'issue de la période de conservation, les données seront éliminées de manière sécurisée. Nous nous engageons à protéger la vie privée de nos utilisateurs et nous ne recueillons et n'utilisons des informations personnelles qu'avec leur consentement et dans la mesure où la loi l'autorise ou l'exige.

Je déclare que les renseignements fournis sont exacts : _____

7. Référence d'un professionnel (à remplir par l'intervenant)

Demande complétée par :

Intervenant

Organisme

Date

Tél.

Commentaires :

8. Transmettre votre demande

Cette demande doit être acheminée à l'aide alimentaire de la municipalité de résidence du bénéficiaire. Une fois analysée, le coordonnateur communiquera avec le demandeur pour l'informer du statut de sa demande.

Municipalité	Qui	Coordonnées
Saint-Georges-Est, Notre-Dame-des-Pins, Saint-Philibert, Saint-Simon-les-Mines	Comptoir Régional de Beauce	418-228-0560 # 221 info@comptoirregionalbce.ca
Saint-Georges-Ouest et Saint-Jean-de-la-Lande	Société Saint-Vincent-de-Paul, Conférence isolée de Saint-Georges	418-227-1110 cstgo@globetrotter.net
Autres municipalités de la MRC de Beauce-Sartigan	La Maison de la Famille Beauce-Etchemins	418-228-0097 aidealimentaire5@gmail.com