

# Formulaire de demande d'aide financière

## Informations du demandeur

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_

Adresse du demandeur :

Numéro civique : \_\_\_\_\_

App. : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Si la demande est acceptée, le chèque devra être fait à l'ordre de : \_\_\_\_\_

## Objet de la demande

Est-ce que votre demande concerne ? :

- Soutien à l'éducation / formation
- Soutien à la santé physique et mentale
- Aide ponctuelle suite à un sinistre

Montant demandé : \_\_\_\_\_

## Description de votre demande

À quoi servirait le soutien financier ? (Expliquez avec le plus de détails possible)

# Formulaire de demande d'aide financière

## Appui de la demande

Votre demande peut être appuyée par un intervenant du milieu scolaire, de la santé ou communautaire.

Exemples : Travailleur social, médecin, enseignant, intervenant communautaire, etc.

Nom de l'intervenant : \_\_\_\_\_

Organisation : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Est-ce que l'intervenant est informé de votre démarche : \_\_\_\_\_

Il est possible que, lors du processus de révision de la demande, un représentant de la Fondation du maire de la Ville de Farnham communique avec vous et/ou votre intervenant pour obtenir davantage d'informations.

## Autres démarches

Avez-vous entrepris d'autres démarches pour vous aider à solutionner votre problématique ?

## Dépôt de votre demande

**Si vous avez des questions, veuillez contacter :**

Julia Girard-Desbiens, coordonnatrice à la vie communautaire  
450-293-3326 poste 233

**Veillez retourner le formulaire dûment complété**

**Par courriel :** [fondation@ville.farnham.qc.ca](mailto:fondation@ville.farnham.qc.ca)

**Par la poste :** 477, rue de l'Hôtel-de-Ville  
Farnham (Québec) J2N 2H3