

PANIER DE NOËL
MRC du Haut-Saint-François



Municipalité: _____ Adresse: _____

Nom: _____ Nom du conjoint: _____

Téléphone: _____ 2e moyen de communication (obligatoire): _____

Nombre d'adultes: _____ Nombre d'enfants: _____ Âge des enfants: _____

Situation de garde des enfants : (garde complète ou partagée) _____

Nom du colocataire (s'il y a lieu) : _____ Allergie ou intolérance : _____

VOTRE SITUATION

Source de revenu actuel (inscrire le revenu du ménage, soit de toutes personnes générant un revenu):

Aide sociale : Chômage : Allocations de tous genres : Pension : Travail : Autre : _____

Total des revenus : _____

Dépenses mensuelles d'habitation : logement, chauffage/électricité, tv/téléphone (excluant épicerie) :

Total des dépenses : _____

Veillez expliquer votre situation actuelle: _____

Possédez-vous un moyen de transport pour aller chercher votre panier? _____

J'autorise les différents groupes de la MRC (Paroisse, Chevaliers de Colomb, Moisson HSF, Moisson Cookshire et autres) à échanger des renseignements qui sont essentiels à la validation de ma demande pour l'obtention d'un panier de Noël.

Signature obligatoire : _____ Date : _____