



## VILLE DE WINDSOR

### PROGRAMME DE SOUTIEN FINANCIER AUX JEUNES FAMILLES

#### Formulaire de demande d'aide financière 2021

IDENTIFICATION DU 1 <sup>ER</sup> PARENT	IDENTIFICATION DU 2 <sup>E</sup> PARENT
--	---

Nom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

No Rue App.

No Rue App.

\_\_\_\_\_ Ville Code postal

\_\_\_\_\_ Ville Code postal

Téléphone: \_\_\_\_\_ (Rés.)

Téléphone: \_\_\_\_\_ (Rés.)

\_\_\_\_\_ (Cell.)

\_\_\_\_\_ (Cell.)

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

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

(VEUILLEZ NOUS FOURNIR UNE PREUVE DE RÉSIDENCE)

IDENTIFICATION DE L'ENFANT NÉ (OU ADOPTÉ) ENTRE LE 1 <sup>ER</sup> JANVIER ET LE 31 DÉCEMBRE 2021
---

Nom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Rang: \_\_\_\_\_ Sexe:  F  M  
(1<sup>er</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup> enfant)

Date de l'adoption: \_\_\_\_\_ Âge: \_\_\_\_\_

**S.V.P. VEUILLEZ FOURNIR UNE PREUVE DE NAISSANCE  
(OU DE L'ADOPTION OFFICIELLE) DE L'ENFANT.**

### **IMPORTANT :**

**VEUILLEZ VOUS PRÉSENTER AVEC CE FORMULAIRE À :**  
**La Ville de Windsor au 11, rue Saint-Georges, local 230**  
**et remettre celui-ci à madame Isabelle Labonté, avant le 14 janvier 2022.**

DÉCLARATION
-------------

Je déclare que tous les renseignements ci-joints sont véridiques et je demande en conséquence l'aide financière prévue au programme municipal de support financier aux jeunes familles.

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_