



No de la RAMQ du demandeur: _____

Permet de vérifier votre admissibilité aux programmes gouvernementaux.

Présentation du demandeur

Nom du demandeur: _____ Prénom du demandeur: _____

Date de naissance: _____

Situation familiale: Célibataire Marié ou conjoint de fait Veuvage

Nombre d'enfants à charge: _____

Adresse postale du demandeur: _____

Téléphone du demandeur: _____

Êtes-vous propriétaire ou locataire

Nom et prénom du représentant (si besoin): _____

Téléphone du représentant (si besoin): _____

Situation du demandeur

À l'emploi

Sans emploi (chômage, aide-social, etc.)

Retraité

Étudiant

Mineur

Revenu brut annuel: _____

Revenu brut annuel du conjoint: _____

Avez-vous contacté d'autres organismes pour la même demande? oui non

Si oui, lesquels: _____

Pièces à joindre à la demande

Audiogramme récent (moins de 10 mois)

Historique audiologique (fourni par l'audiologiste)

Avis de cotisation et rapport d'impôt (provincial ou fédéral de l'année précédente, toutes les pages)

Avis de cotisation et rapport d'impôt du/de la conjoint(e) (provincial ou fédéral de l'année précédente, toutes les pages)

Lettre de présentation expliquant: • vos activités
• votre appareillage actuel (modèle, année, quelle oreille?)
• vos besoins (comment la Fondation peut vous aider)

Compte de taxes municipales si vous êtes propriétaire d'une maison ou d'un condo.

Veuillez prendre note que les dossiers incomplets ne pourront pas être évalués par le comité d'attribution des dons.

Détails de la demande

Votre demande concerne:

Des aides auditives. Si oui, spécifiez vos besoins: _____

Des aides de suppléance à l'audition. Si oui, spécifiez lesquelles: _____

Des services professionnels. Si oui, spécifiez lesquels (audiologiques, audioprothétiques, autres): _____

Des activités de formation. Si oui, spécifiez lesquelles (*joignez en annexe les coordonnées de la personne ressource*): _____

Un support aux études. Si oui, expliquez-nous comment nous pourrions vous aider (achat de matériel, stage rémunéré, allocation de recherche, etc.): _____

Postez votre demande complète à la Fondation Groupe Forget:
2923, rue Thimens, Pierrefonds (Québec) H8Y 0A1