

Maison Gisèle Pomerleau (MGP) – MH2

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Informations générales

Nom et prénom

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

Date de naissance :

Organisation de référence (*formulaire à compléter*) :

Enfants

Nom	Prénom	Date de naissance	Âge	Sexe

Avez-vous la garde totale de vos enfants ? Oui Non

Origine/lieu de naissance

Québec :

Communauté Autochtone :

Autre province :

Autres pays :

Langues parlées :

Français

Anglais

Autres

Précisez

Statut

Citoyenne Canadienne :

Résidente permanente :

Résidente permanente / parrainée :

Visa temporaire :

Statut de réfugiée :

Demanderesse d'asile :

Sans statut :

Inconnue :

Revenu annuel

Indiquer dans quel échelon se trouvent les revenus actuels

Vous devez tenir compte des revenus suivants dans votre calcul : Revenu de travail, pension de vieillesse, sécurité du revenu, Régie des rentes, fonds de pension, assurance-emploi, CSST, SAAQ, pension alimentaire, pension de vétéran, intérêts, location, ...

Moins de 17 500 \$/an

Entre 17 501 \$ et 26 000 \$/an

Entre 26 001 \$ et 34 500 \$/an

Plus de 34 500 \$/an

Source de revenue :

Objectif de la demande :

Démarches

Avez-vous des démarches en cours ? Oui Non

Si vous avez répondu oui à la question précédente, veuillez indiquer le type de démarches dont vous faites référence :

Légale (divorce, garde des enfants, pension alimentaire, etc.) Études

Immigration Emploi Demande de HLM

Autre :

Parlez-nous brièvement de votre vécu de violence :

Attestation et autorisation de la candidate

J'ai pris connaissance des informations concernant la **Maison Deuxième Étape Gisèle Pomerleau**. Je reconnais que **cette demande ne constitue pas un engagement de la part** du Centre de femme Montréal-Est Pointe-aux-trembles à fournir un service de deuxième étape. Je déclare que tous les renseignements inscrits sur le présent formulaire sont véridiques et complets. ***Je reconnais que le Centre de femmes Montréal-Est Pointes-aux-Trembles pourra me demander des documents supplémentaires si ma demande est jugée admissible au Programme de supplément au loyer (PSL).*** Il est entendu que tous les renseignements sont confidentiels et ne seront utilisés que pour les fins de l'organisme dans le cadre de ce projet.

Signature de la candidate

Jour

Mois

Année

Veuillez retourner ce formulaire : admissionmgp@cdfmepat.org

Pour informations : 514-645-6068