****

**Fonds de soutien au personnel**

**Formulaire de demande**

L’ASCCS a créé un Fonds de soutien afin d’aider les membres de son personnel qui font actuellement face à une perte de revenus et qui éprouvent une réelle difficulté financière en raison de la crise du Covid-19. Les membres et l’Association ont contribué financièrement à ce fonds.

Pour présenter une demande de soutien, veuillez retourner le présent formulaire dûment complété, avant le 19 avril, à centre@asccs.qc.ca.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM DE L’EMPLOYÉ** | **DATE** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SITUATION PERSONNELLE** | |
| **Êtes-vous : Propriétaire**  **Locataire** | |
| **Montant mensuel de votre loyer ou hypothèque :** | |
| **Situation familiale : Seul**  **En couple (sans enfant)**  **En couple (avec enfant)**  **Monoparental** | **Nombre d’enfants à charge :** |

|  |
| --- |
| **REVENUS MENSUELS**  (Bénéficiez-vous actuellement ou anticipez-vous bénéficier prochainement de sources de revenu.) |
| **Programme d’action concertée temporaire pour les entreprises (PACTE) : OUI  NON** |
| **Prestation canadienne d’urgence : OUI  NON** |
| **Revenu d’un autre emploi : OUI  NON**  **Veuillez spécifier le revenu mensuel :** |

|  |
| --- |
| **COMMENT QUALIFIEZ-VOUS VOTRE SITUATION ACTUELLE ?** |
| 1 = Très difficile   2 = Difficile  3 = Moyenne  4 = Bien  5 = Très bien |

Veuillez prendre note qu’un suivi sera effectué par l’ASCCS auprès de chacune des personnes ayant

déposée une demande d’aide financière dans les plus brefs délais.