**Formulaire de demande de fonds de secours**

**[NOM DE L’ASSOCIATION]**

Fonds de secours en cas de grève

Formulaire de demande

**À propos du fonds** : Le Fonds de secours a pour objet d’accorder des petits prêts à court terme et sans intérêt aux membres de [NOM DE L'ASSOCIATION] qui connaissent des difficultés financières causées ou exacerbées par la baisse de revenu qui accompagne des moyens de pression au travail.

Par « difficultés financières », on entend l’incapacité de faire face aux besoins en matière de garde d’enfants, de logement, de transport ou autres besoins similaires. Les prêts sont généralement plafonnés à [MONTANT MAXIMAL DU PRÊT] par demandeur/demandeuse et par demande, mais d'autres montants peuvent être pris en considération. Les prêts doivent être remboursés intégralement dans les [NOMBRE DE MOIS POUR LE REMBOURSEMENT] mois suivant la fin de la grève. Chaque membre peut présenter une demande une fois toutes les [NOMBRE DE SEMAINES] semaines.

**Confidentialité** :Toutes les demandes doivent être envoyées à [ADRESSE ÉLECTRONIQUE]. Le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de chaque demandeur/demandeuse seront supprimés de tous les documents avant que la demande ne soit examinée par le comité.

**Délai de réponse prévu** : Le comité reconnaît que ce fonds est destiné à aider les membres dans le besoin immédiat. Il s'efforcera de se réunir et de prendre une décision au moins une fois par semaine pendant la grève. Le comité s'efforcera également de contacter tous les demandeurs et demandeuses dans les 24 heures suivant la prise de décision.

**Appels** : Si votre demande est rejetée, vous recevrez une brève réponse écrite du comité. Si vous souhaitez faire appel de la décision du comité, veuillez rédiger un bref appel. L’appel, accompagné d’une copie anonyme de la demande originale, sera soumis au Conseil exécutif pour examen.

Formulaire de demande de fonds de secours

Nom :

Adresse postale :

Adresse électronique :

Numéro de téléphone :

Date de la demande :

**MONTANT DEMANDÉ** : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Revenu mensuel net de toutes sources avant la grève : | Revenu mensuel net du partenaire, toutes sources confondues (le cas échéant) : |
| Revenu mensuel net de toutes sources pendant la grève : | Nombre de personnes à charge : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Budget mensuel** | |
| Loyer ou hypothèque : | Chauffage (s’il n’est pas inclus dans le loyer) : |
| Nourriture : | Transport: |
| Services publics (s’ils ne sont pas inclus dans le loyer) : | Services de garde : |
| Dépenses diverses (veuillez les énumérer) : | |

Je certifie que toutes les informations fournies dans la présente demande sont exactes.

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

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

*Toutes les informations fournies dans ce formulaire sont strictement confidentielles.*

Description des circonstances personnelles

*Veuillez indiquer brièvement ci-dessous la raison de cette demande. Veuillez fournir suffisamment de détails pour permettre au comité de prendre une décision. Vous pouvez ajouter des pages si nécessaire.*