



# TON SAC D'ÉCOLE COMME TOUT LE MONDE

## Édition 2023

Numéro de dossier  
File number

**ATTENTION : REMPLIR TOUTES LES CASES ET JOINDRE TOUS LES DOCUMENTS DEMANDÉS.  
SVP, NE PAS SOUMETTRE UNE DEMANDE INCOMPLÈTE.**

**ATTENTION: COMPLETE ALL ITEMS AND ATTACH ALL DOCUMENTS REQUIRED.  
PLEASE, DO NOT SUBMIT AN INCOMPLETE APPLICATION.**

### Informations personnelles / Personal information

Nom du demandeur / Name of applicant :			
Adresse / Address :		Ville / Town :	Code Postal / Postal Code
Téléphone / Phone number :		Courriel / Email :	
<input type="checkbox"/> Célibataire Single	<input type="checkbox"/> Marié (e) / Conjoint de fait Married / Common law spouse	Nom du conjoint / Name of spouse	

**Preuve de revenu À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À LA DEMANDE.**  
**Proof of revenues MUST BE ATTACHED TO THE APPLICATION.**

**Revenus familiaux totaux (avant impôt), selon le nombre de personnes dans la famille.**  
**Total family pre-tax income, depending on the number of persons in the family.**

Avis de cotisation  
Québec ou Canada 2022  
Notification of Canada or  
Quebec assessment 2022

**Inclus**  
**included**

**ou/  
or**

Carnet de réclamation pour les prestations de la  
sécurité du revenu (aide sociale)  
Claims booklet for income security recipients (welfare)

**Inclus**  
**included**

Inférieurs à :  
less than :

2 pers. / 36 576 \$

4 pers. / 54 594 \$

6 pers. / 69 835 \$

3 pers. / 44 966 \$

5 pers. / 61 920 \$

7 pers. et + / 77 751 \$

**Note : Le formulaire de déclaration de revenus n'est pas accepté. / Note : The tax return form is not accepted.**

**Si votre demande est acheminée par un intervenant du CISSSMO (CLSC)**  
**If the request is routed through a CISSSMO (CLSC) representative**

Nom de l'intervenant / Representative's name :

Téléphone / Phone number :

Courriel de l'intervenant / Representative's email :

Commentaires de l'intervenant (s'il y a lieu) / Representative's comments (if applicable)

**Si vous n'avez pas été référé par un intervenant du CISSSMO (CLSC) / If you have not been referred by a CISSSMO (CLSC) representative**

Décrivez brièvement votre situation financière et personnelle / Briefly describe your financial and personal situation :



## Information sur **TOUS** les enfants demeurant avec vous (**éligibles ou non**)

Details of **all** children domiciled with you (**whether eligible or not**)

### 1<sup>er</sup> enfant / child

<b>Nom / Name :</b>			<b>Date de naissance / Date of birth :</b>		
<b>Niveau scolaire septembre 2023</b> <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

### 2<sup>ème</sup> enfant / child

<b>Nom / Name :</b>			<b>Date de naissance / Date of birth :</b>		
<b>Niveau scolaire septembre 2023</b> <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

### 3<sup>ème</sup> enfant / child

<b>Nom / Name :</b>			<b>Date de naissance / Date of birth :</b>		
<b>Niveau scolaire septembre 2023</b> <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

### 4<sup>ème</sup> enfant / child

<b>Nom / Name :</b>			<b>Date de naissance / Date of birth :</b>		
<b>Niveau scolaire septembre 2023</b> <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

### 5<sup>ème</sup> enfant / child

<b>Nom / Name :</b>			<b>Date de naissance / Date of birth :</b>		
<b>Niveau scolaire septembre 2023</b> <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
		<input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old	Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended :					
Commission scolaire / School board : <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					



# Informations sur **TOUS** les enfants demeurant avec vous (**éligibles ou non**)

Details of **all** children living with you (**whether eligible or not**)

## 6<sup>ème</sup> enfant / child

<b>Nom / Name :</b>		<b>Date de naissance / Date of birth :</b>			
<b>Niveau scolaire septembre 2023</b> <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
			Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
<b>École fréquentée / School attended :</b>					
<b>Commission scolaire / School board :</b> <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

## 7<sup>ème</sup> enfant / child

<b>Nom / Name :</b>		<b>Date de naissance / Date of birth :</b>			
<b>Niveau scolaire septembre 2023</b> <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
			Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
<b>École fréquentée / School attended :</b>					
<b>Commission scolaire / School board :</b> <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

## 8<sup>ème</sup> enfant / child

<b>Nom / Name :</b>		<b>Date de naissance / Date of birth :</b>			
<b>Niveau scolaire septembre 2023</b> <i>Grade level in september 2023</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old	Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
			Secondaire / High school	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
<b>École fréquentée / School attended :</b>					
<b>Commission scolaire / School board :</b> <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez					

## Signature

J'autorise le Comité d'analyse de la Fondation des enfants de Vaudreuil-Soulanges à procéder à l'évaluation de ma demande.

I authorize the Review committee of the Fondation des enfants de Vaudreuil-Soulanges to evaluate my application.

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

**Envoyer le formulaire complété et les preuves de revenus exigées avant le **26 juin 2023** à**

**Send the completed application form and the required proof of revenues before **June, 26 2023** to**

«Ton sac d'école comme tout le monde»

**Comité d'analyse des demandes – Jeunesse – 2<sup>e</sup> étage**

3031, boulevard de la Gare  
Vaudreuil-Dorion QC J7V 9R2

