Ce formulaire doit être rempli en toute transparence et honnêteté. Limite d'un formulaire par foyer, à l'exception des personnes en colocation. Seuls les résidents de la MRC de Mékinac, avec preuves, peuvent déposer une demande.



Nous acceptons les demandes du 01 novembre au 01 décembre 2026

Épicerie dans MÉKINAC auprès de laquelle je souhaite débourser le bon :

Metro St-Tite : ☐ **Tradition Lac-aux-sables :** ☐

Tradition Sainte-Thècle : ☐ **Autre:** _____

Réservé au comité évaluateur
Revenus :
_____
Dépenses :
_____
Total :
_____

Nom complet : _____

Adresse complète: _____

Téléphone : (_____) _____-_____ Courriel : _____

Situation familiale/personnel.

☐Je vis seul(e) – veuillez passer au tableau : Déclaration de revenus.
☐Conjoint(e) vivant à la même adresse
☐Un ou plusieurs enfant(s), membre(s) de votre famille ou personne(s) à charge réside(nt) avec vous
☐Un ou plusieurs colocataire(s) ou chambreur(s) réside(nt) avec vous.

Nom complet	Date de naissance AAAA/MM/JJ	**C**= conjointe **E**= enfant **P** = Personne à charge **B**= colocation ou cohabitation	Garde d'enfant Complète ou partagée

	Déclaration de revenus	Montants mensuels
☐	Vous êtes prestataire d'aide et/ou de solidarité sociale	
☐	Salaire (si vous occupez un emploi)	
☐	Pension d'un régime de retraite	
☐	Assurance-emploi	
☐	Versements pour invalidité, peu importe la nature	
☐	Crédit d'impôt pour solidarité	
☐	Crédit pour la TPS	
60 ans et plus		
☐	RRQ (Régime des rentes du Québec)	
65 ans et plus		
☐	Pension de vieillesse du Canada	
☐	Supplément de revenu garanti	
Enfants		
☐	Pension alimentaire	
☐	Allocation familiale du Québec	
☐	RQAP (Régime québécois d'assurance parentale)	
☐	Allocation Canadienne pour enfant	
Personnes à charge		
☐	Tous montants perçus au nom de la personne à charge	
Autres revenus		
☐	Tout autre montant (Collocation, cohabitation, enfant majeur etc.)	

Veuillez joindre au présent formulaire une preuve pour la principale source de revenue.
(Exemples : Talon de paie, avis de cotisation etc.)
Date limite : 01 décembre 2026

SECTION OPTIONNELLE, DÉPENSES ESSENTIELLES, AIDE À L'ÉVALUATION.
Si vous déclarez dans la section ci-dessous une preuve est OBLIGATOIRE.

Électricité	
Pension alimentaire	
Bail, prêt d'hypothèque	
Prêt automobile, carte de crédit, prêt étudiant	
Internet/ téléphone/cable	
Autres	

Je compte faire une demande auprès d'un autre organisme ou d'une municipalité. (ex. Le Noel des Nôtres)	Oui je compte faire une demande ☐ Auprès de :

Je désire aussi m'inscrire aux services suivants pour la période de Noël :

Boîte à cadeau de la Maison des familles de Mékinac ☐
Suggestions pour le choix des cadeaux :

_____
_____
_____

Panier de Noël de la Maison des Familles de Mékinac ☐
Avez-vous des allergies alimentaires ? non ☐ oui ☐
Si oui, lesquelles : _____

Autres services d'aide offerts dans l'année pour lesquels je souhaite recevoir de l'information par courriel :
La rentrée scolaire pour tous ☐
Service alimentaire de la Maison des Familles de Mékinac ☐
Familles au chaud du C.A.B. Mékinac (Aide vestimentaire pour les 0-17 ans) ☐

Je déclare avoir rempli ce document avec des informations véridiques. Je comprends qu'une fausse déclaration entraînerait un refus automatique de cette demande. Si une demande est effectuée à la suite d'un refus, des preuves supplémentaires pourraient être demandées.

_____ _____
Nom complet Signature

Quelqu'un a rempli le document pour moi :

_____ _____
Nom complet Signature

Organisme ou personne m'ayant fourni le formulaire : _____

Les informations présentes à ce document pourraient être partagées avec d'autres organismes afin de s'assurer de répondre convenablement et équitablement aux besoins. Nous nous assurerons au préalable de faire signer une entente de confidentialité et de faire cette étape en toute bienveillance.

J'autorise ce partage :

_____
Signature

Pour faire parvenir votre document : courriel : services@cabmekinac.org
En personne au 752, boulevard St-Joseph, St-Tite 418-365-7074 poste 5

Pour faire parvenir votre document : courriel : info@mdfmekinac.org
En personne au 261, rue du Moulin, St-Tite : 418-365-4405