

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

*Tous les renseignements recueillis demeureront confidentiels pour l'usage exclusif
du Fonds SARTEC, de la Fondation de artistes (FDA) et de ses fonds affiliés.*

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Mme M.

Prénom et nom :

Date de naissance (jj – mm – aaaa) :

Membre de la SARTEC? Oui Non No de membre :

Membre d'une autre association ? Oui Non Si oui, laquelle ?:

- Regroupement des artistes en arts visuels du Québec (RAAV) | No de membre :
- Guilde des musiciens et musiciennes du Québec (GMMQ) | No de membre :
- Union des artistes (UDA) | No de membre :
- Association des professionnels des arts de la scène du Québec (APASQ) | No de membre :
- Association des réalisateurs et réalisatrices du Québec (ARRQ) | No de membre :
- Alliance of canadian cinema, television and radio (ACTRA) | No de membre :
- Autre :

Adresse résidentielle :

Ville : Province :

Code postal : Courriel:

Téléphone : Cellulaire :

Vivez-vous seul.e ? Oui Non

Si non, avec qui vivez-vous ? Conjoint.e Enfant Colocataire Autres :

Êtes-vous à la retraite ? Oui Non

Êtes-vous en arrêt de travail ? Oui Non

Si oui, pourquoi ?

CONJOINT OU CONJOINTE

Avez-vous un conjoint.e? Oui Non

Prénom et nom :

Date de naissance (jj – mm – aaaa) :

Membre de la SARTEC : Oui Non No de membre :

Si membre d'une autre association d'artistes, laquelle :

S'il.elle n'est pas membre d'une association d'artistes, quelle est sa profession ?

Quel a été son revenu l'an dernier ?

ENFANT À CHARGE

Avez-vous un ou des enfant(s) à charge ? Oui Non

Nombre d'enfants :

Âge des enfants :

AGENT

Avez-vous un agent ? Oui Non

Nom de l'agence :

Nom de votre représentant :

SITUATION D'EMPLOI

Occupez-vous présentement un emploi autre que dans le domaine artistique ? Oui Non

Si oui, quel est votre revenu mensuel ?

Si vous prévoyez d'obtenir un autre emploi à court terme :

Entreprise :

Poste :

Date d'entrée en poste :

Temps plein Temps partiel

Revenu mensuel anticipé :

Est-ce un emploi temporaire ? Oui Non

Si vous êtes sans emploi, avez-vous fait des démarches pour obtenir un emploi ou des contrats ? Oui Non

Si oui, fournissez des renseignements sur les emplois ou contrats recherchés :

Entreprise	Poste	Date de dépôt de votre candidature

SITUATION FINANCIÈRE PERSONNELLE

Quel a été votre revenu total l'an dernier ?

Brut :

Net :

Quel pourcentage de ce revenu provient du métier d'auteur.e ?

Quelles sont vos sources de revenu ou d'assistance présentement :

Prestation assurance-emploi	Par mois :	Date de début :	Date de fin :
Invalité	Par mois :	Date de début :	Date de fin :
Pension alimentaire	Par mois :	Date de début :	Date de fin :
Aide sociale	Par mois :	Date de début :	
Pension de la sécurité de la vieillesse	Par mois :	Date de début :	
Revenu d'investissements	Par mois :		
Autres (décrivez) :	Par mois :	Date de début :	Date de fin :

Quels sont approximativement vos actif et passif :

Actif	
Bien immobilier (résidences principale et secondaire)	\$
Épargne	\$
REER	\$
Véhicules	\$
Investissements	\$
Autres :	\$
Passif	
Loyer	\$
Hypothèque	\$
Prêt	\$
Crédit	\$
Autres :	\$

Quelles sont approximativement vos dépenses mensuelles :

Types de dépenses	Par mois
Logement	\$
Taxe de propriété	\$
Assurance habitation	\$
Chauffage et électricité	\$
Téléphone et Internet	\$
Transport	\$
Essence	\$
Assurance automobile	\$
Épicerie	\$
Autres :	\$
Total des dépenses	\$

Avez-vous déjà fait une demande auprès de la Fondation ? Oui Non

Si oui, sous quelle forme était cette aide ? Don Prêt

Avez-vous fait une demande d'aide auprès d'un autre organisme ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Si oui, sous quelle forme était cette aide ?

Décrivez les circonstances qui vous amènent à déposer une demande auprès du Fonds SARTEC ou de la FDA

(soyez explicite). Si l'espace n'est pas suffisant, rédigez votre réponse sur une feuille à part :

Décrivez quelle forme d'aide et quel montant vous souhaitez obtenir de la Fondation (don ou prêt) :

Listez les coûts approximatifs justifiant le montant demandé :

Item	Montant
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

Nous vous suggérons d'ajouter à votre demande un maximum de documents prouvant le coût des articles de cette liste.

DOCUMENTS JOINTS

Veillez nous fournir toutes les informations pertinentes à votre demande. Celles-ci aident le comité à prendre une décision éclairée. Évitez les cases blanches.

Documents obligatoires :

- CV ou notes biographiques
- Dernière déclaration de revenus produite au provincial et au fédéral (personnel/entreprise)
- Copies des factures que vous souhaitez payer avec l'aide de la Fondation
- Copie d'estimations (lorsque des appareils, des soins ou des services particuliers sont nécessaires)
- Lettres médicales confirmant votre état de santé (en cas de problèmes de santé)
- Preuves de dettes (loyer, hypothèque, emprunts, crédits, etc) et des montants dus

Procédures pour le dépôt de la demande par la SARTEC :

Veillez-nous faire parvenir votre demande, accompagnée des pièces justificatives demandées, par une ou l'autre des méthodes suivantes:

1. par courriel à information@sartec.qc.ca ou
2. par la poste au 1229, rue Panet, Montréal (Québec) H2L 2Y6 ou
3. déposer directement dans la fente à courriel au 1229, rue Panet à Montréal.

DEMANDE D'AIDE

Je soussigné(e), _____, certifie que l'information fournie à l'appui de cette demande, ainsi que tous les documents annexés à celle-ci, sont exacts et complets et déclare être apte à remettre au Fonds SARTEC et/ou à la Fondation des artistes, sur demande, tout document permettant d'appuyer cette demande (état bancaire, copie de factures, de contrats futurs, etc).

Signée à _____, ce (jj – mm – aaaa)

Signature de l'auteur.e (obligatoire)

Soyez assurés que votre demande sera traitée de façon CONFIDENTIELLE

Pour joindre la SARTEC :

information@sartec.qc.ca – www.sartec.qc.ca

Téléphone: 514-526-9196 | Télécopieur: 514-526-4124

1229, rue Panet, Montréal (Québec) H2L 2Y6