



**Ainés:
subvention
pour
combustible**

Formulaire de demande

Subvention aux ainés pour les frais de combustible seulement

Entrée en vigueur : 12 mars 2010

Révisé le :

Document n° 09-4402

1. Parlez-nous de vous

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de famille	Prénom

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse postale	Collectivité	Code postal

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse de résidence (requis)	Collectivité	N° de maison

Date de naissance	<input type="text"/>
	Année / mois / jour

Téléphone	<input type="text"/>
-----------	----------------------

Est-ce votre première demande ? Oui Non Sinon, l'année de votre dernière demande ?

J'inclus une preuve d'âge (exemple : certificat de naissance ou permis de conduire) Oui Non

J'inclus une preuve de propriété (exemple : titre ou avis d'imposition) Oui Non

2. Parlez-nous de votre revenu familial

	Nom de famille	Prénom	Revenu net (ligne 236 de votre déclaration d'impôt)
Demandeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Conjoint.e	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

J'ai inclus l'avis de cotisation de l'impôt de l'année dernière Oui Non
(affichant la ligne 236 pour chacune des personnes mentionnées ci-devant)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Type de chauffage	Nom du fournisseur de mazout	Téléphone du fournisseur	Télécopieur du fournisseur

Je déclare que l'information fournie sur le présent formulaire est véridique et complète.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature du demandeur	Date Année / mois / jour

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Demande approuvée par le superviseur régional	Date Année / mois / jour