

ENVOI POSTAL OU ENVOI ÉLECTRONIQUE



FORMULAIRE D'AIDE FINANCIÈRE

1

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse: _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

Marié(e) Conjoint(e) de fait Veuve (Veuf) Célibataire Divorcé(e) / Séparé(e)

Nombre d'enfants à charge de moins de 18 ans : _____

Quelles sont vos sources de revenus ?

Revenus d'emploi
Assurance salaire/assurance-emploi/invalidité
Revenus de retraite

Prestations d'aide sociale
Autres, précisez : _____

IMPORTANT • Veuillez signer ce formulaire au verso ►

2

INFORMATIONS MÉDICALES

Date du diagnostic de cancer du sein : _____ Si récidive, date : _____
JOUR MOIS ANNÉE JOUR MOIS ANNÉE

Dernier traitement reçu :

- Mastectomie
 Chimiothérapie/Immunothérapie
 Radiothérapie
 Autres : _____

Date de début du traitement : _____
JOUR MOIS ANNÉE

Date de fin du traitement : _____
JOUR MOIS ANNÉE

3

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

Pour que votre demande d'aide financière puisse être considérée :

Votre revenu annuel familial brut, estimé pour l'année en cours, doit être inférieur aux plafonds suivants, selon votre situation :

<input type="radio"/> Personne seule	30 000 \$	<input type="radio"/> En couple	38 000 \$
<input type="radio"/> 1 enfant à charge*	38 000 \$	<input type="radio"/> 1 enfant à charge*	46 000 \$
<input type="radio"/> 2 enfants à charge*	42 000 \$	<input type="radio"/> 2 enfants à charge*	53 000 \$
<input type="radio"/> 3 enfants à charge*	49 000 \$	<input type="radio"/> 3 enfants à charge	60 000 \$

*L'enfant à charge doit être âgé de moins de 18 ans selon nos critères.

Vous devez être actuellement en traitements OU **jusqu'à trois ans** post-traitements (mastectomie, chimiothérapie, immunothérapie, radiothérapie ou autre*).

***Non admissible** : hormonothérapie, chirurgies de reconstruction

4

DOCUMENTS À JOINDRE

Si vous répondez aux critères d'admissibilité, veuillez joindre les documents suivants au formulaire :

(Idéalement votre infirmier.ière ou travailleur.euse sociale)

- Une copie de votre avis de cotisation provincial de la dernière année fiscale. (la page avec le détail des calculs)
- Seulement si vous êtes en arrêt de travail** : Une preuve que vous aviez des revenus d'emploi dans l'année précédant le diagnostic de cancer du sein. (ex. votre dernier relevé de paie, une preuve récente d'assurance salaire/invalidité ou d'assurance emploi)
- Une copie de l'avis de cotisation provincial de la dernière année fiscale de votre conjoint(e), si applicable. (la page avec le détail des calculs)
- Factures originales

***Au besoin**, d'autres documents pourraient vous être demandés selon nos critères.

5

SIGNATURE

J'atteste que les informations ci-dessus sont exactes et complètes. Les données anonymisées serviront à des fins statistiques. En guise de vérification, j'autorise l'Association du cancer de l'Est du Québec à discuter de mon dossier avec les membres de mon équipe médicale. Je comprends que l'Association du cancer de l'Est du Québec se réserve le droit de refuser toute demande pour un motif qu'elle juge raisonnable, que les sommes versées devront respecter les limites du budget alloué annuellement pour ce programme et que les montants octroyés et les critères d'admissibilité peuvent changer sans préavis.

Signature : _____

Date : _____

JOUR

MOIS

ANNÉE

À titre informatif, les personnes admissibles au programme d'aide financière pourraient recevoir un montant pouvant aller jusqu'à :

200 \$ remboursable par chèque sur présentation de factures et frais déjà payés ou

Certificat cadeau de 200 \$ aux services chez martine.

Un délai minimal de 6 mois doit séparer chaque demande

(un courriel de rappel est envoyé aux personnes qui indiquent clairement leur courriel dans la section 1)

Veillez envoyer votre demande par la poste ou par courriel :

(Accompagnée de l'ensemble des documents demandés)



151, rue Saint-Louis
Rimouski (Québec) G5L 5R2

Téléphone : **418 724-0600**
1 800 463-0806

Télécopieur : 418 724-9725

info@aceq.org

aceq.org

Du fond du coeur,
MERCI!