



## CONJOINT OU CONJOINTE

---

Avez-vous un conjoint ?    Oui    Non

Prénom et nom :

Date de naissance (jj – mm – aaaa) :

Membre de l'Union des artistes :    Oui    Non    No de membre :

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

S'il 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'artiste ?

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<br>vieillesse | Par mois : | Date de début : |               |
| Revenu d'investissements                   | Par mois : |                 |               |
| Autres (décrivez) :                        | Par mois : | Date de début : | Date de fin : |

Quels sont vos actif et passif :

|   |    |
|---|----|
| <b>Actif</b>  |    |
| Bien immobilier (résidences principale et secondaire) | \$ |
| Épargne   | \$ |
| REER  | \$ |
| Véhicules   | \$ |
| Investissements                                       | \$ |
| Autres :  | \$ |
| <b>Passif</b>   |    |
| Loyer   | \$ |
| Hypothèque  | \$ |
| Prêt  | \$ |
| Crédit  | \$ |
| Autres :  | \$ |

Quelles sont vos dépenses mensuelles :

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

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 de la Fondation des artistes (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 justifiant le montant demandé :

| Item | Montant |
|------|---------|
|      | \$      |
|      | \$      |
|      | \$      |
|      | \$      |
|      | \$      |
|      | \$      |
|      | \$      |
|      | \$      |
|      | \$      |
|      | \$      |
|      | \$      |

Vous devez intégrer à votre demande un maximum de documents prouvant le coût de chaque article 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
- 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

### Informations particulières pour les demandes d'aide liées à la COVID-19 :

- **Fournir toutes les pièces justificatives démontrant que vous êtes victime d'une annulation ou d'un report de contrats dû à un arrêt de travail (contrats, dates de spectacles, de répétitions, courriels ou toute autre preuve vous reliant à un engagement auprès d'un producteur)**

### Documents optionnels :

- Preuves de réalisations d'activités artistiques (articles de journaux, portfolios, liens vidéo, etc)

## 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 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'artiste (obligatoire)