

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

Tous les renseignements recueillis demeureront confidentiels pour l'usage exclusif de la Fondation des artistes et du Fonds Jean-Carignan

Comment avez-vous entendu parler de la Fondation des artistes ?

FONDS D'URGENCE POUR DEMANDE D'AIDE LIÉE À LA COVID-19

Êtes-vous travailleur autonome ? Oui Non

Êtes-vous admissible aux prestations de l'assurance-emploi régulières (assurance-chômage)? Oui Non

Avez-vous reçu la PRESTATION CANADIENNE D'URGENCE (PCU) ? Oui Non

Avez-vous reçu la PRESTATION D'URGENCE DE RELANCE ÉCONOMIQUE (PCRE) ? Oui Non

Votre conjoint(e) a-t-il ou a-t-elle reçu la PRESTATION CANADIENNE D'URGENCE POUR ÉTUDIANTS (PCUE) ? Oui Non

Avez-vous reçu une prestation du FONDS D'URGENCE POUR LES ARTISTES ET TRAVAILLEURS CULTURELS DES ARTS DE LA SCÈNE de la part de la FDA ou de la GMMQ? Oui Non

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Mme M.

Prénom et nom :

Date de naissance (jj – mm – aaaa) :

Membre de la Guilde des musiciens et musiciennes du Québec (GMMQ) ? 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 :
- Union des artistes (UDA) | No de membre :
- Société des auteurs de radio, télévision et cinéma (SARTEC) | 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 :
- Alliance québécoise des techniciens et techniciennes de l'image et du son (AQTIS) | No de membre :
- Autre :

Adresse résidentielle :.....
.....

Ville :..... Province :.....

Code postal :.....

Téléphone :..... Cellulaire :.....

Courriel :.....

Vivez-vous seul(e) ? Oui Non

Si non, avec qui vivez-vous ? Conjoint 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 ? Oui Non

Prénom et nom :

Date de naissance (jj – mm – aaaa) :

Membre de La GMMQ : Oui Non No de membre :

Membre d'une autre association 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 vieillesse	Par mois :	Date de début :	
Revenu d'investissements	Par mois :		
Autres (décrivez) :	Par mois :	Date de début :	Date de fin :
PCU	Par mois :	Date de début :	Date de fin :
PCRE	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 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 :	\$
Autres :	\$
Autres :	\$
Autres :	\$
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 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) :

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) ou derniers avis de cotisation de Revenu Canada et Revenu Québec
- 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 tournage, d'essayage, 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 au Fonds Jean-Carignan 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'artiste (obligatoire)

