

DEMANDE D'AIDE

Veillez prendre note que votre demande et les informations qu'elle contient seront traitées de façon confidentielle.

COORDONNÉES PERSONNELLES

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Courriel _____ Téléphone _____

Date de naissance _____ N.A.S. _____

Êtes-vous membre du Regroupement des artistes en arts visuels du Québec ? Oui Non

Si oui, à quelle catégorie appartenez-vous ? Professionnelle Associée

SITUATION FAMILIALE

Je suis marié-e ? Oui Non Je vis en union libre ? Oui Non Je suis célibataire ? Oui Non

Identification du conjoint ou de la conjointe :

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ N.A.S. _____

Enfants à charge :

Je n'ai pas d'enfant J'ai un (des) enfant(s) Combien avez-vous d'enfant(s) ? _____

Âge(s) de(s) enfant(s) ? _____

J'habite seul(e) ? Oui Non

AIDE SPÉCIALE POUR L'ANNULATION DE CONTRATS EN RAISON DE LA PANDÉMIE COVID-19

Fonds spécial maximum 500 \$ par demandes d'aide - 20 demandes traitées en ordre d'arrivée

Avez-vous subi une annulation de contrat due à la COVID-19 ? Oui Non

Si oui, combien de contrat.s ont-ils été annulé.s ? _____

Veillez préciser le montant total de votre perte _____

Veillez décrire brièvement les dates et nom.s de.s entreprise.s visées par l'annulation du ou des contrat.s due 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 présentation, courriels, annonces ou toute autre preuve vous reliant à un engagement auprès d'un producteur, d'un diffuseur, musée, centre d'art, galerie d'art, etc.)

Si votre demande concerne uniquement l'annulation de contrat due à la covid-19, veuillez aller directement à la section DÉCLARATION

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

Êtes-vous à la retraite ?

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

1. Quel a été votre revenu l'an dernier ? Brut : _____ \$ Net : _____ \$

2. Quel pourcentage de ce revenu provient du métier d'artiste ? _____ %

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

| | | | |
|--|------------|-----------------|---------------|
| Prestation assurance-emploi | Par mois : | Date de début : | Date de fin : |
| Invalidité | 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 : |

4. Quels sont vos actif et passif :

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

5. 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 | \$ |

6. Avez-vous cherché assistance auprès de votre famille ou de vos amis ?

7. S'agit-il de votre première demande au Fonds Serge-Lemoyne? Oui Non

8. Si non, quelle aide avez-vous déjà obtenue et sous quelle forme (prêt ou don) ?

9. Indiquez le montant demandé

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

11. Si oui, lequel ?

12. Si oui, sous quelle forme était cette aide ?

13. Décrivez quelle forme d'aide vous souhaitez obtenir un don ou prêt ?

14. Listez les coûts justifiant le montant demandé :

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

DÉCLARATION

Je certifie que je suis un-e artiste professionnel-le en arts visuels et que l'essentiel de mes revenus provient de mon travail autonome. Je vis présentement une situation de crise qui motive ma demande d'une aide financière ponctuelle d'urgence.

Je certifie également que l'information fournie à l'appui de cette demande, ainsi que tous les documents annexés à celle-ci, sont exacts et complets.

Signature _____ Date _____

IMPORTANT : *Pour que vous puissiez bénéficier d'une aide, nous devons connaître la réalité de votre situation financière familiale. Nous vous demandons de nous remettre une copie de votre plus récente Déclaration de revenus, car nous devons nous assurer que la personne qui fait une demande n'occupe pas un autre emploi à l'extérieur du domaine artistique ou que son conjoint ne pourrait pas subvenir à ses besoins.*

*** Prière de faire parvenir votre demande par courriel jusqu'à la fin de la crise sanitaire.**

Prière d'adresser votre demande :

Par la poste à :

Hélène Pappathomas
Coordonnatrice du Fonds Serge-Lemoyne
2205, rue Parthenais, bureau 214
Montréal (Québec) H2K 3T3

Ou

Par courriel à : reception@raav.org

Votre demande et les informations qu'elle contient seront traitées de façon confidentielle.