

 **FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE**

*Tous les renseignements recueillis demeureront confidentiels pour l’usage exclusif de la Fondation des artistes.*

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

# RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Mme M.

Prénom et nom :

Date de naissance (jj – mm – aaaa) :

Membre de l’Union des artistes ?

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 : Guilde des musiciens et musiciennes du Québec (GMMQ) | 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 : Autre :

-

-

Adresse résidentielle :

Ville : Province :

Code postal :

Téléphone : Cellulaire :

Courriel :

Vivez-vous seul ?

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 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 : |
| 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 lavieillesse | 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 :

|  |
| --- |
| **Actif** |
| Bien immobilier (résidencesprincipale 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) :

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

Veuillez 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 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)

# D EMANDE 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)

accueil@fondationdesartistes.ca – [www.fondationdesartistes.ca](http://www.fondationdesartistes.ca/)

514-288-7150, poste 1529 | 1-877-288-6682, poste 1277 (sans frais) | 514-285-6788 (télécopieur) 5445, avenue de Gaspé, bureau 1005, Montréal (QC) H2T 3B2