



140, rue St-Joseph Sud
Alma (Québec)
G8B 3R1

« Sous toutes réserves »

Objet : Demande de travaux compensatoires

Tel que requis par vous, nous vous transmettons un formulaire de travaux compensatoires à remplir pour que votre demande soit étudiée. Afin de nous permettre de compléter l'analyse de votre demande, vous devrez nous fournir sans délai, les items cochés, si cela s'applique à vous :

- Attestation que vous êtes titulaire de l'aide sociale et preuve du montant de vos prestations ;
- Photocopie de votre bail (si vous êtes à logement) et du nombre d'occupants ;
- Attestation que vous êtes titulaire de l'assurance-emploi et du montant de vos prestations ;
- Le nom de votre conjoint et le nom de son employeur, s'il y a lieu ;
- Le nom de votre institution bancaire, relevé des transactions des 30 derniers jours et une preuve du solde actuel de votre compte ;
- Autres : documents démontrant votre revenu, dettes, attestation scolaire, termes, pension alimentaire, obligations financières et état de compte (relevé de compte bancaire du dernier mois complet) ;
- Preuve de fréquentation scolaire.

À la réception des informations demandées, je compléterai l'analyse de votre demande. La présente demande n'a pas pour effet de suspendre les procédures, vous devez donc transmettre votre plaidoyer dans le délai, s'il y a lieu.

LA COUR MUNICIPALE D'ALMA

Me Annie Aubin, greffière

Pièce jointe : formulaire de demande



DEMANDE DE TRAVAUX COMPENSATOIRES
ÉVALUATION DE VOTRE SITUATION FINANCIÈRE ET FAMILIALE

Renseignements personnels

Nom	_____	Date de naissance	_____
Adresse	_____		
Code postal	_____	No permis de conduire	_____

Études en cours et/ou complétées. (Veuillez joindre la preuve de fréquentation scolaire)

Secondaire	<input type="checkbox"/>	Collégiale	<input type="checkbox"/>	Universitaire	<input type="checkbox"/>
Emploi :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	si oui, veuillez donner le nom et l'adresse de l'employeur		
et/ou de votre dernier employeur :	_____				
Profession	_____	Salaire brut	_____	\$	
Source de revenu si vous êtes sans emploi					
Aide sociale	<input type="checkbox"/>	Montant reçu mensuellement	_____	\$	
Pension	<input type="checkbox"/>	Montant reçu mensuellement	_____	\$	
Autre	<input type="checkbox"/>	Montant reçu mensuellement	_____	\$	

Situation familiale

Êtes-vous marié (e) ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Nom du conjoint	_____	
Nombre d'enfants à charge	_____	Employeur du conjoint	_____		
		Salaire du conjoint	_____	\$	
Possédez-vous des biens/meubles ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>			
Êtes-vous propriétaire ?	<input type="checkbox"/>	Locataire ?	<input type="checkbox"/>	(Si locataire, fournir une copie de votre bail)	
Possédez-vous un ou des comptes personnels dans une banque ou une caisse ?	_____				
Nom de l'institution	_____				
Adresse	_____				
No du ou des comptes	_____				
Solde actuel	_____	\$ (Fournir attestation bancaire de ce solde)			
Possédez-vous un ou des véhicule automobile (Auto, remorque, moto, motoneige, VTT, etc.) ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>			
Marque	_____	Année	_____	Immatriculation	_____

Signé à _____ ce _____ 20 ____ .

Signature du demandeur

NOTE : L'absence de réponse à l'une ou l'autre des questions entraînera un délai additionnel pour le traitement de votre demande.