



PROGRAMME DE SUBVENTION D'URGENCE

APPENDICE B: RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU DEMANDEUR/DE LA DEMANDEUSE

Nom	Prénom
Numéro de matricule	Grade militaire

Subvention d'urgence (maximum de 2 000 \$ à vie)		
Carte(s) essence	Carte(s) épicerie	Valeur total
Type de carte:	Type de carte:	\$
Valeur: \$	Valeur: \$	
Montant Transfert électronique de fonds (TEF): \$	Montant carte de crédit corporatif: \$	
Précisez la ou les raisons de la demande d'aide (en style télégraphique) :		

AUTORITÉ APPROBATRICE

Nom de l'autorité approbatrice (en caractères d'imprimerie)	Emplacement de la base ou escadre
Signature de l'autorité approbatrice	Date
	Numéro de téléphone

ACCUSÉ DE RÉCEPTION DE LA SUBVENTION

Par les présentes, je, _____ confirme avoir reçu une subvention du Fonds Appuyons nos troupes.	
Je reconnais avoir été informé(e) de ce qui suit : <i>Veuillez apposer vos initiales devant chaque énoncé.</i>	
	Le Fonds Appuyons nos troupes est financé uniquement au moyen de dons provenant du grand public;
	Toute portion non utilisée de la subvention ou du prêt doit être retournée au Fonds Appuyons nos troupes;
	Je vais rembourser tout montant utilisé pour les frais accessoires;
	J'ai été informé(e) des fins auxquelles les fonds peuvent ou ne peuvent être affectés. Le Fonds Appuyons nos troupes ne couvre pas les frais accessoires, l'alcool, les cigarettes, ni les frais de ST ou le taux de kilométrage;
	Je confirme également que je dois fournir des reçus de caisse au Fonds Appuyons nos troupes pour les montants dépensés au cours du mois suivant la dernière transaction;
	Dans l'éventualité où les responsables du Fonds Appuyons nos troupes ne reçoivent pas les reçus, le remboursement d'une partie ou de la totalité des fonds pourrait être exigé;
	Je comprends que le remboursement de cette subvention pourra être nécessaire s'il est déterminé qu'un prêt aurait réglé la situation; et
	Si la subvention vise à combler un besoin essentiel tel que de la nourriture, le logement (loyer, services publics), les vêtements, etc., du counselling financier est obligatoire.

SIGNATURE DU RÉCIPIENDAIRE

Signature du membre	Date	Signature du conjoint/de la conjointe	Date
---------------------	------	---------------------------------------	------