



**FORMULAIRE DE
DEMANDE D'ALLOCATION DE MOBILIER**
SERVICE DE SOUTIEN DU REVENU

Nom : _____

Les bénéficiaires admissibles à l'allocation de mobilier ont droit à un maximum de 500 \$ par période de 12 mois, en fonction de leurs besoins. L'allocation ne couvre pas les appareils ménagers et les articles de maison compris dans le loyer.

Veillez cocher les articles ménagers essentiels dont votre foyer a besoin :

ÉQUIPEMENT ET ARTICLES DE MAISON	MEUBLES
<input type="checkbox"/> Linge et accessoires pour la salle de baine <input type="checkbox"/> Linge de lit <input type="checkbox"/> Accessoires et produits de nettoyage <input type="checkbox"/> Matériel de cuisson (ex. casseroles et poêles) <input type="checkbox"/> Rideaux	<input type="checkbox"/> Assiettes et couverts <input type="checkbox"/> Ventilateur <input type="checkbox"/> Linge de cuisine <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Petit tapis <input type="checkbox"/> Radiateur électrique <input type="checkbox"/> Téléphone cellulaire ou fixe
<input type="checkbox"/> Lit à une place <input type="checkbox"/> Lit à deux places <input type="checkbox"/> Grand lit <input type="checkbox"/> Étagères <input type="checkbox"/> Chaise <input type="checkbox"/> Commode	<input type="checkbox"/> Table de salon <input type="checkbox"/> Table et chaises de cuisine <input type="checkbox"/> Lampes <input type="checkbox"/> Table d'appui <input type="checkbox"/> Canapé <input type="checkbox"/> Penderie
APPAREILS MÉNAGERS	ACCESSOIRES SPÉCIALISÉS
<input type="checkbox"/> Mélangeur <input type="checkbox"/> Cafetière <input type="checkbox"/> Sèche-linge <input type="checkbox"/> Congélateur <input type="checkbox"/> Réfrigérateur <input type="checkbox"/> Plaque chauffante	<input type="checkbox"/> Bouilloire <input type="checkbox"/> Four à micro-ondes <input type="checkbox"/> Mijoteuse <input type="checkbox"/> Cuisinière <input type="checkbox"/> Grille-pain <input type="checkbox"/> Four grille-pain
<input type="checkbox"/> Barrière de sécurité <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Berceau <input type="checkbox"/> Classeur <input type="checkbox"/> Chaise haute	<input type="checkbox"/> Télévision <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____

Commentaires

Signature du client

AAAA/MM/JJ

Date

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Somme approuvée : _____

Paiement à (fournisseur) : _____

Mode de paiement : _____

Attesté au titre de l'article 24 de la
Loi sur la gestion des finances publiques

Attesté au titre des articles 29 et 30 de la
Loi sur la gestion des finances publiques