

**Référence**  
**Service de fiducie volontaire**  
**Soupe Populaire de Hull**

---

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ (Année/Mois/Jour)

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

J'y habite depuis : \_\_\_\_\_

\* Je suis sans domicile fixe

\* Je prévois déménager prochainement pour la raison suivante : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_

Numéro d'aide sociale (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Langue parlée : \_\_\_\_\_

Intervenant au dossier et numéro pour le/la rejoindre : \_\_\_\_\_

Département SAPA ou SAD \_\_\_\_\_ Département DI/Réadaptation: \_\_\_\_\_

\* Je n'ai aucun intervenant ou suivi dans la communauté

## Renseignements généraux

### 1. Revenu(s) mensuel et montant (*Veillez cocher le ou les revenu(s) reçu(s)*)

\* Aide sociale : \_\_\_\_\_

\* Sécurité de vieillesse : \_\_\_\_\_

\* Régie des rentes : \_\_\_\_\_

\* Pension du Canada : \_\_\_\_\_

\* CSST : \_\_\_\_\_

\* Revenu de travail : \_\_\_\_\_

\* Autres : (Veillez préciser)

---

### 2. Logement actuel (*Où vous demeurez présentement*)

#### 2.1 Avez-vous un retard de paiement auprès de votre propriétaire de logement?

\* Oui (Veillez indiquer le nombre de mois impayés et le montant dû)

---

\* Non (Si non, passez à la question no. 3)

2.2 Si OUI, avez-vous un dossier inscrit à la régie du logement?

\* Oui

\* Non (Si non, passez à la question no. 3)

2.3 Si OUI, êtes-vous à risque d'être évincé prochainement?

\* Oui (Si oui, veuillez indiquer la date prévue de votre éviction, si connue)

---

\* Non

3. Dettes et/ou retard de paiements

3.1 Avez-vous des retards de paiements et/ou des dettes présentement?

\* Oui

\* Non (Si non, passez à la question no. 4)

3.2 Si OUI, veuillez cocher la ou les cases correspondant à votre situation et indiquer le montant approximatif dû, si connu :

\* Logement(s) antérieur(s) :

\* Compagnie de téléphone/cellulaire/internet/câble Montant dû : \_\_\_\_\_

\* Hydro-Québec Montant dû : \_\_\_\_\_

\* Revenu Québec / Revenu Canada Montant dû : \_\_\_\_\_

\* Agence de recouvrement Montant dû : \_\_\_\_\_

\* Carte de crédit / Marge de crédit Montant dû : \_\_\_\_\_

\* Infractions et amendes / Cour municipale de Gatineau Montant dû : \_\_\_\_\_

\* Syndic de faillite Montant dû : \_\_\_\_\_

\* Famille / Ami(e)s Montant dû : \_\_\_\_\_

\* Autres : (Veuillez préciser) \_\_\_\_\_

3.3 Si OUI, avez-vous entrepris des ententes de paiements pour les dettes/retards énuméré ci-haut?

\* Oui

\* Non (Si non, passez à la question no. 4)

3.4 Si OUI, avez-vous toujours respecté vos ententes de paiements?

\* Oui

\* Non

4. Quelles sont les principales problématiques ou difficultés que vous vivez en lien avec votre budget et qui font en sorte que vous avez besoin d'aide avec votre gestion financière?

(Veuillez cocher la ou les cases correspondantes)

\* Retard de paiement

\* Emprunt fréquent d'argent à mon entourage

\* Perte de logement

\* Dépenses excessives superflues

- \* Dépenser toujours plus que mon revenu réel m'angoisse
- \* Interruption de services publics pour non paiements (électricité, câble, téléphone)
- \* Des cartes de crédit surchargées
- \* Difficulté à faire un budget et/ou à le respecter
- \* Problème de jeu compulsif
- \* Appels fréquents/harcèlements des compagnies et/ou agences de recouvrement
- \* Mon portefeuille est vide quelques jours après avoir reçu mon ou mes revenus du mois
- \* La gestion de mes finances
- \* Consommation de drogue et/ou alcool
- \* Je ne détiens aucun compte bancaire personnel

**Autres** (Veuillez préciser):

---

---

**5. Gestion du courrier:**

- Oui
- Non

**6.1 Êtes-vous à jour dans vos déclarations d'impôts? (Si NON, veuillez inscrire les années non produites)**

- Oui
- Non

**Année(s) :** \_\_\_\_\_

**6.2 Avez-vous besoin que la fiducie s'occupe de vos déclarations d'impôts?**

- Oui
- Non

**7. Avez-vous déjà fait faillite dans le passé ou plus récemment? (Si OUI, veuillez indiquer le nombre de fois et à quelle (s) année (s) elle (s) remontent)**

- Oui : \_\_\_\_\_
- Non

**8. Motif de référence (s'il y a lieu) :**

- Éviter le recours à un régime de protection
  - Éviter une demande d'hébergement public
  - Éviter une éviction de logement
  - Autres :
-

**9. Autre information que vous aimeriez nous transmettre :**

---

---

---

---

**Autorisation requise**

× J'autorise mon intervenant \_\_\_\_\_ à faire parvenir cette référence à la responsable du service de fiducie volontaire.

× J'autorise que la responsable du service de fiducie volontaire contacte mon intervenant nommé ci-haut pour toutes questions supplémentaires relatif à cette demande d'aide.

**Signature du demandeur :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

---

**Cette référence fut remplie par :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

**\*\*\* Vous pouvez faire parvenir cette référence à Laurianne Benoit par fax au 1-800-288-1339 ou Par courriel au : [fiducie@soupepopulairedehull.org](mailto:fiducie@soupepopulairedehull.org)**