

Les champs en gris sont à être remplis par l'organisme

Rempli par : _____ Date : _____

Nom du ménage : Ménage _____ Date de la 1^{ère} visite : _____
(Prénom Nom)

Catégorie du ménage

- | | | |
|---|--|--------------------------------|
| ☐ Adulte vivant seul | ☐ Famille biparentale | ☐ Autre |
| ☐ Couple sans enfant | ☐ Famille monoparentale | |

Principale source de revenus du ménage

- | | |
|--|---|
| ☐ Emploi | ☐ Rente de retraite |
| ☐ CNESST | ☐ Allocation familiale |
| ☐ Programme d'employabilité | ☐ Prêts étudiants/bourses/aides aux études |
| ☐ Assurance-emploi | ☐ Pension alimentaire |
| ☐ Aide sociale | ☐ Pas de revenu |
| ☐ Revenu lié à une invalidité (privé ou public) | ☐ Autre revenu |
| ☐ Revenu de pension de vieillesse | ☐ Inconnu |

Consentements (pour les données personnelles, voir formulaire de consentement des données)

Infolettre ☐ Oui ☐ Non **Conservation des données** ☐ Accepté ☐ Refusé ☐ Inconnu

Raison principale du recours à la banque alimentaire par le ménage?

- | | |
|--|--|
| ☐ Rémunération insuffisante ou heures de travail insuffisantes | ☐ Relocalisation (immigration ou déménagement) |
| ☐ Rémunération liée au travail en retard | ☐ Dépenses imprévues (excluant maladie ou frais médicaux) |
| ☐ Sans emploi/perte d'emploi récente | ☐ Maladie ou frais médicaux |
| ☐ Différentes aides sociales insuffisantes | ☐ Dette |
| ☐ Coût du logement (loyer, hypothèque) | ☐ Catastrophe naturelle (incendie, inondation) |
| ☐ Coût des services publics (électricité, chauffage, gaz, etc.) | ☐ Séparation / crise familiale |
| ☐ Coût des aliments | ☐ Autre, spécifier : _____ |
| | ☐ Ne souhaite pas répondre |

Type d'habitation du ménage

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Propriété du ménage | ☐ Appartenant à une bande | ☐ Hébergement chez des amis ou de la famille |
| ☐ Logement locatif privé | ☐ Refuge d'urgence | ☐ Autre : _____ |
| ☐ Maison de chambres | ☐ Foyer de groupe / centre d'hébergement pour jeunes | ☐ Inconnu |
| ☐ Logement locative social (public) | ☐ Sans domicile | |

Véhicule (s) dans le ménage

- | | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|--|
| ☐ Aucun | ☐ Deux | ☐ Non déclaré |
| ☐ Un | ☐ Plus de deux | ☐ Notes : _____ |