



Affordable Access for Recreation Services

Client/Caregiver Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Postal Code: \_\_\_\_\_

Phone#: (home) \_\_\_\_\_ (work) \_\_\_\_\_ (cell) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Reason for Application: **(Please attach Registration Form)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Are you a resident of the City of Cornwall?  Yes  No

Are you currently registered in a Planning, Parks and Recreation Program/Membership?  Yes  No

Please provide one of the following documents:

- Ontario Works Drug Benefit Eligibility Card
- Ontario Disability support Program Drug Benefit Eligibility Card
- Canada Child Tax Benefit Notice from Canada Revenue Agency & Personal Income Tax Notice of Assessment
- Ontario Child Care supplement for Working Families Entitlement Notice & Personal Income Tax Notice of Assessment
- Guaranteed Income Supplement Notice
- Personal Income Tax Notice of Assessment from Canada Revenue Agency •
  - Families who are working and not receiving assistance from Ontario Works but whose gross income is below the poverty line (as determined by Statistics Canada’s Low Income Cut-Off is (LICO) will be eligible for this program.

1 Person	\$19,375
2 Persons	\$24,120
3 Persons	\$29,652
4 Persons	\$36,003
5 Persons	\$40,833
6 Persons	\$46,054
7 Persons	\$51,274

Declaration: I am making this application to the Affordable Access for Recreation Services Program believing that to the best of my knowledge all information is accurate and complete.

Signature of person applying for funding: \_\_\_\_\_

<b>FOR OFFICE USE ONLY:</b>	
Application approved: Initial _____ Date: _____	Amount Approved: _____
Entered on Spreadsheet <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

### Accès abordable aux services de loisirs

Nom du client/de la personne responsable de l'enfant : \_\_\_\_\_

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

N° tél. : (maison) \_\_\_\_\_ (travail) \_\_\_\_\_ (cell.) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Raison de la demande (veuillez joindre le formulaire/récépissé d'inscription) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Êtes-vous résident de la ville de Cornwall?  Oui  Non

Êtes-vous actuellement membre ou inscrit à un programme du Service de l'urbanisme, des parcs et des loisirs?

Oui  Non

Veuillez fournir l'un des documents suivants :

Carte d'admissibilité au programme de médicaments gratuits d'Ontario au travail

Carte d'admissibilité au programme de médicaments gratuit du Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées

Avis de Supplément de revenu garanti

Avis de Prestation fiscale canadienne pour enfants de l'Agence du revenu du Canada ou Avis de cotisation de l'impôt sur le revenu de l'Agence du revenu du Canada

Avis d'admissibilité au Supplément de revenu de l'Ontario pour les familles travailleuses ayant des frais de garde d'enfants ou Avis de cotisation de l'impôt sur le revenu de l'Agence du revenu du Canada

Avis de cotisation de l'impôt sur le revenu de l'Agence du revenu du Canada

- Les familles qui travaillent et qui ne reçoivent pas d'aide d'Ontario au travail, et dont le revenu est inférieur au seuil de pauvreté (tel que déterminé par les seuils de faible revenu [SFR] de Statistique Canada) seront admissibles à ce programme.

1 personne	19 375 \$
2 personnes	24 120 \$
3 personnes	29 652 \$
4 personnes	36 003 \$
5 personnes	40 833 \$
6 personnes	46 054 \$
7 personnes	51 274 \$

Déclaration : Autant que je sache, tous les renseignements fournis dans cette demande d'accès abordable aux services de loisirs du Programme Bon départ de Canadian Tire sont exacts et complets.

Signature de la personne qui fait la demande de financement : \_\_\_\_\_

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :**

Demande approuvée : Initiales \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Montant approuvé : \_\_\_\_\_

Entré sur la feuille de calcul  Oui  Non