

Demande d'aide

Adresse:

Date (dépôt de la demande):

Demande directe (par le requérant personnellement)

oui

non

Si non: déposée par:

Données personnelles Requérant-e

Epoux/se (ou compagnon/compagne)

vit en commun avec le/la requérant-e oui non

Nom / prénom:

Sexe:

féminin

masculin

féminin

masculin

État civil:

Date de naissance:

Profession, évent. employeur:

Taux d'occupation (en %):

Rue:

NPA/Localité:

Nationalité:

Tél. (privé):

Adresse bancaire ou postale

(Nom, lieu, no de compte)

Autres Informations sur la situation personnelle

Personne seule

Famille avec enfant(s)

Soutenu-e par l'assistance publique

Couple sans enfant(s) (y.c. concubinage)

Chef(fe) de famille avec enfant(s)

Enfant(s) (du/de la requérant-e) – Merci d'indiquer les prénoms et années de naissance:

Prénom

Année

Prénom

Année

Motivation / raison(s) des difficultés (description)

Aide demandée

Revenu / salaire (du ménage, époux/se inclus dans la mesure où ils font ménage commun)

par mois (fr.)

Salaire / revenu net

Rentés, pensions alim., allocations enfants, prestations compl., etc.

Aide sociale allouée

Revenus du capital, perception de loyers, etc.

Autres rentrées régulières

Revenu total**Dépenses fixes** (pour le ménage, y.c. époux/se dans la mesure où ils font ménage commun)

par mois (fr.)

Loyer, charges comprises

Primes d'assurance maladie

Dépenses pour déplacements

Intérêts (dettes)

Autres dépenses fixes

Total des dépenses**Solde restant (revenus – dépenses)**

(pour alimentation, habits, énergie, dentiste, impôts, vacances, formation, etc.)

Fortune (du ménage, y.c. époux/se dans la mesure où ils font ménage commun)

(fr.)

Fortune en liquide (épargne, papiers-valeurs, etc.)

Terrains et immeubles (valeur fiscale)

Fortune totale**Dettes** (du ménage, y.c. époux/se dans la mesure où ils font ménage commun)

(Fr.)

Dettes hypothécaires

Autres dettes

Total des dettes**Fortune totale (fortune totale – total des dettes)**

Date:

Signature du requérant/de la requérante:

Dans l'intérêt d'une clarification de la situation, le Secours d'hiver se réserve le droit de solliciter des informations complémentaires, p. ex. auprès d'autres antennes sociales.

Annexes: fiche décompte du dernier salaire ou de la dernière rente touchée, dernière déclaration d'impôts

Plan financier (à remplir par l'aide sociale ou le centre d'accueil)

A)

B)

C)

D)

E)

F)

G)

Total

(Cette page doit être remplie par le Secours suisse d'hiver)

Date (décision):

Aide accordée:

Prestations accordées (Il est possible d'en mentionner plusieurs)

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| Bons d'achats | <input type="checkbox"/> |
| Habillement | <input type="checkbox"/> |
| Dépenses de santé | <input type="checkbox"/> |
| Dépenses de logement | <input type="checkbox"/> |
| Formation et perfectionnement | <input type="checkbox"/> |
| Literie et autres achats | <input type="checkbox"/> |
| Vacances et activités de loisirs | <input type="checkbox"/> |
| Autres types d'aides | <input type="checkbox"/> |

Causes de la situation de détresse (Il est possible d'en mentionner plusieurs)

- | | |
|--|--------------------------|
| Maladie (y. c. problèmes psych.) / accident / invalidité | <input type="checkbox"/> |
| Salaire trop bas (working poor) | <input type="checkbox"/> |
| Chômage | <input type="checkbox"/> |
| Famille monoparentale | <input type="checkbox"/> |
| Revenu vieillesse insuffisant | <input type="checkbox"/> |
| Autres | <input type="checkbox"/> |

Remarques: