

**Demande pour une aide financière**

Vous voulez présenter une demande pour une aide financière? Veuillez s.v.p. remplir ce questionnaire lisiblement et complètement. Vos information serons traitées de manière confidentiel. Nous demandons des renseignements seulement à des personnes et institutions nommées par vous.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identité** | **Requérant(e)** | **Partenaire** |
| **Nom** |  |  |
| **Prénom** |  |  |
| **État civile** | choisir ici | choisir ici |
| **Date de naissance** |  |  |
| **Profession** |  |  |
| **Rue, No.** |  |  |
| **Code postale, Lieu** |  |  |
| **Nationalité** |  |  |
| **Téléphone** |  |  |
| **Courriel** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Enfants vivant dans le ménage du/de la requérant(e)** | | |
| **Prénom** | **Nom** | **Date de naissance** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Recevez-vous de l'aide sociale?  oui  non

(Veuillez s.v.p. joindre une copie du dernier décompte)

Avez-vous fait des demandes pour une aide financière à d'autres institutions?

Lesquelles?

Est-ce que vos demandes pour une aide financière ont été acceptées? Par qui - et combien?

Étranger/étrangère: Permis de séjour?      

**Important**: Veuillez nous indiquer une personne de référence neutre de votre confiance qui est ni apparenté ni ami.

Nom / Adresse / Téléphone            

Lieu, Date Signature

**Budget**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Revenu mensuel en francs suisse** | **Requérant(e)** | **Partenaire** |
| Revenu net |  |  |
| Pensions, rente, indemnité journalière |  |  |
| Pension alimentaire |  |  |
| Revenu secondaire |  |  |
| Aide sociale (soutien financier par la commune) |  |  |
| Autres (p.ex. revenu locatif) |  |  |
| **Total revenu mensuel** | 0.00 | 0.00 |
| **Somme les deux** | 0.00 |  |
|  |  |  |
| **Fortune en francs suisse** | **Requérant(e)** | **Partenaire** |
| Épargnes, titres, argent liquide etc. |  |  |
| Terrain / Immeubles (valeur fiscale) |  |  |
| **Total fortune** | 0.00 | 0.00 |
| **Somme les deux** | 0.00 |  |
|  |  |  |
| **Dettes en francs suisse** | **Requérant(e)** | **Partenaire** |
| Dettes d'hypothèques |  |  |
| Autres dettes (     ) |  |  |
| Créancier / Créancière |  |  |
| Paiement échelonné (mensuel) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total dettes** | **0.00** | **0.00** |
| **Somme les deux** | **0.00** |  |
|  |  |  |
| **Dépenses mensuelles en francs suisse** | **Requérant(e)** | **Partenaire** |
| Subsistance |  |  |
| Loyer (incl. charges locatives) |  |  |
| Coût de la santé (prime d'assurance maladie, franchise) |  |  |
| Frais de profession / Transport |  |  |
| Formations du / de la requérant(e) |  |  |
| École / Garderie enfants |  |  |
| Pension alimentaire, obligation face à qn. (régulièrement) |  |  |
| Frais de poursuite, paiement échelonné |  |  |
| Coût spécial régulier (impôt) |  |  |
| **Total dépenses** | **0.00** | **0.00** |
| **Somme les deux** | **0.00** |  |

Lieu, Date Signature