

DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE

1. Coordonnées du père et/ou de la mère :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse complète :

N° tél. ou Mobile :

Nationalité : Etat civil :

Statut, permis :
(pour les étrangers) N.B. Quel que soit le statut, une aide peut être accordée

Profession du père :

Profession de la mère :

Enfant(s) à charge :	Prénom <i>(Nom si différent des parents)</i>	Date de naissance

La famille est-elle assistée ?

Si oui, nom de l'assistant(e) social(e) Tél

Un ou plusieurs membres de la famille bénéficie-t-il de prestations AI ?

Si oui, quel(s) membre(s) ?

La famille reçoit-elle de l'aide d'une autre institution (ou de plusieurs) ?

Si oui, de laquelle (desquelles) ?

La présente demande est faite par : (si tierce personne)

2. Motif de la demande (situation) :

.....
.....
.....

Genre d'aide et montant sollicité :

Autre organisme auquel la demande a été présentée :

3. Situation financière

Salaire, (y.c. allocations familiales)

Pension alimentaire

Salaire du conjoint

Rentes (AVS, AI, SUVA)

Prestations complémentaires AI/AVS

Autres ressources éventuelles

Montant du loyer mensuel (y.c. charges)

Frais de garde éventuels (par mois)

Assurances maladie (par mois, subvention déduite)

Avez-vous des dettes ? Oui / Non (soulignez s.v.p.)

Si oui, quel genre et quel montant ?

.....

4. Remarques ou observations :

.....

.....

5. Coordonnées bancaires : Nom de la banque :

Titulaire du compte :

Numéro IBAN :

Je certifie que les renseignements ci-dessus sont complets et conformes à la réalité.

Date : Signature :

Annexes à joindre à votre demande :

Prière de joindre les justificatifs de tous les montants mentionnés sous le point 3, avec une copie du dernier avis de taxation fiscale, du bail à loyer et de la décision de réduction des primes de la caisse maladie.
Toutes les données seront traitées de manière confidentielle.