



p.a. M. Jean-François Vuichard, Rte du Dévin 17, 1623 Semsales
e-mail : info@fondation-veveyse-aide-familiale.ch

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

(A compléter et retourner à l'adresse ci-dessus)

Toutes les données que vous communiquez ci-après, ainsi que celles figurant sur les documents que vous annexe, seront traitées de manière strictement confidentielle par la fondation. Elles pourraient être contrôlées, si nécessaire.

A. IDENTITE / PRESENTATION :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Etat civil : _____

Nationalité _____

Type de permis de séjour ou établissement : _____

Adresse : Rue _____

Localité : _____

Depuis le : _____

Tél. : _____ e-mail : _____

Noms, prénoms et années de naissance des personnes vivant dans le même ménage

Curatelle Non Oui

Si oui, nom du curateur : _____

Suivi par le service social Non Oui

Si oui, nom de la personne responsable du suivi : _____

Recevez-vous des Prestations Complémentaires AVS/AI (PC) ? Non Oui

Recevez-vous de l'aide d'une autre association/fondation caritative? Non Oui

Si oui, nom et adresse de l'association ou fondation : _____

B. SITUATION FINANCIERE

Revenus mensuels pour les salariés

	Demandeur	Partenaire/conjoint	Autre membre du ménage
Salaire (brut mensuel)			
Indemnités chômage			
Rentes AI			
Rentes AVS			
Rentes SUVA			
Rentes LPP			
Indemnités AI			
Pertes de gains maladie			
Prestations complémentaires			
Pensions alimentaires			
Autres revenus			

Revenus pour les indépendants

Revenu annuel			
Autres revenus			

Fortune			
----------------	--	--	--

Charges mensuelles:

Loyer + charges			
Cotisations caisse maladie			
Pensions alimentaires dues			
Saisies Office des Poursuites			
Leasing			
Remboursements de dette			
Arrangements de paiement			
Autres charges			

Dettes éventuelles			

C. DOCUMENTS :

Veillez joindre à votre demande une copie des documents suivants :

- Avis de la dernière taxation fiscale
- Copie des 3 dernières fiches de salaire
- Copies de factures (demande de paiements)
- Autres documents que vous jugez utiles
- Eventuellement rapport médical si nécessaire, etc

En l'absence de ces documents, le dossier ne sera pas traité

