

Formulaire de demande d'aide individuelle à la famille



1. Informations sur la famille

Coordonnées du représentant légal

Nom		Tél. privé / prof.	
Prénom		Etat civil	
Adresse		Profession	
		E-mail	

Enfant(s) vivant dans le ménage

Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole, apprentissage, études, etc.	Enfant concerné par la demande
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

Autre(s) personne(s) vivant dans le ménage

Nom		Prénom	
-----	--	--------	--

Si la demande est soumise par un tiers, indiquer le nom/prénom, numéro de téléphone et organisation de celui-ci :

--

2. La demande

Motif	
Montant sollicité	
Montant total	
Autres organismes sollicités	

3. Situation financière de la famille

Revenus mensuels		Dépenses mensuels	
Salaires totaux du ménage		Avez-vous un subside cantonal LAMal	<input type="checkbox"/> Oui
Rente (AVS, AI, ...)		Loyer (y.c. les charges)	
Prestations complémentaires		Assurance maladie (base)	
Aide sociale		Frais de garde éventuels	
Allocations familiales		Remboursement dettes éventuelles	
Autres revenus		Impôts	
		Autres dépenses	
Total des revenus		Total des dépenses	

Prière de joindre les justificatifs de tous les montants mentionnés sous le point 3. Toutes les données seront traitées de manière confidentielle. Les demandes seront traitées dans les plus brefs délais et une réponse sera rendue dans les trois mois suivant la réception du dossier complet.

4. Remarques

Le/la soussigné(e) confirme l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Lieu et date :

Signature :

Demande à imprimer, à signer et à adresser à :

Fondation Pro Juventute
Bureau Suisse romande
Place Chauderon 24
1003 Lausanne
Tél. 021 622 08 17
info.sr@projuventute.ch