



FORMULAIRE DE DEMANDE

1. Requéant

La demande est-elle déposée directement par le requérant (personne privée)? Oui Non

Si ce n'est pas le cas, soumise par:

Nom, prénom _____

Institution / fonction _____

Adresse _____

Téléphone _____

E-mail _____

2. Données concernant l'enfant ou le jeune qui doit bénéficier de la prestation

Nom, prénom _____

Date de naissance _____

Lieu d'origine / nationalité _____

Adresse _____

NPA / localité _____



3. Données concernant les parents

	Mère	Père
Nom, prénom		
Adresse		
NPA / localité		
Date de naissance		
Etat civil		
Lieu d'origine / nationalité		
Employeur		
Profession (taux d'occupation en %)		
Téléphone		
E-mail		
Nombre de personnes dans le ménage (si les parents sont séparés)		
Chez qui l'enfant vit-il?		

4. Données concernant les frères et sœurs

Nom et date de naissance _____

Nom et date de naissance _____

Nom et date de naissance _____

Nom et date de naissance _____



5. Situation financière

Revenu mensuel	Père	Mère
Revenu net		
Allocations pour enfants/de formation		
Part du 13 ^e salaire mensuel		
Rentes / PC / indemnités journalières		
Autres revenus (revenus accessoires, pensions alimentaires, etc.)		
Total des revenus		

Besoins mensuels	Père	Mère
Coût de la vie pour les adultes		
Coût de la vie pour les enfants		
Loyer/intérêts hypothécaires y compris charges		
Assurance mobilière / responsabilité civile		
Prime d'assurance-maladie LAMal pour les parents		
Prime d'assurance-maladie LAMal pour les enfants		
Réduction des primes		
Frais de déplacement domicile-travail (transports publics, voiture)		
Impôts		
<i>Dépenses supplémentaires pour les enfants</i>		
Frais de scolarité / formation		
Appui scolaire		
Sport		
Garde des enfants		
Autres		
<i>Dépenses supplémentaires</i>		
Total des dépenses		

Total de la fortune (en CHF) _____

Total des dettes (en CHF) _____

Remarque: si vous avez besoin d'aide pour établir le budget, veuillez vous adresser à un service de conseil budgétaire proche de chez vous (www.conseil-budgetaire.ch).



6. Demande

Montant de la prestation désirée

Veillez-nous indiquer le plus précisément possible l'objet de la demande et compléter celle-ci par les documents correspondants tels qu'une offre, un devis, une facture ou autre.

7. Justification

Veillez décrire ici ou sur une feuille séparée la situation d'urgence de l'enfant / du jeune:

8. D'autres demandes ont-elles été soumises à d'autres fondations ou institutions?

Oui Non

Si oui:

Nom des fondations/institutions:

Montant de la demande:

Statut de la demande:

En suspens Refusée Accordée

9. Paiement

Où le montant éventuel doit-il être versé? Joindre éventuellement un bulletin de versement.

Nom, prénom

Adresse

Banque

IBAN

10. Références

A qui pouvons-nous nous adresser pour obtenir des informations supplémentaires?

Nom, prénom

Institution / fonction

Adresse

Téléphone

E-mail

11. Check-list

Veillez vous assurer de joindre tous les documents nécessaires:

- Formulaire de demande (y compris une éventuelle lettre d'accompagnement)
- Offre / facture de la prestation demandée
- Certificat de salaire actuel / décomptes de salaire
- Rentes / PC / décomptes d'indemnités journalières
- Contrat de bail / hypothèque / charges
- Polices d'assurance-maladie
- Décision de réduction des primes
- Liste des frais de transport (transports publics, voiture), justificatifs inclus
- Liste des dépenses des enfants/jeunes, justificatifs inclus
- Liste de la fortune et des dettes, justificatifs inclus
- Taxation fiscale / déclaration d'impôts / attestation de retenue à la source

12. Remarques finales

- ⇒ Seules les demandes complètes, correctement et lisiblement remplies, accompagnées de tous les documents nécessaires, pourront être examinées.
- ⇒ Veuillez soumettre votre demande par voie électronique: info@kinder-stiftung.ch
- ⇒ S'il s'avère par la suite que vos informations étaient fausses, vous vous engagez à rembourser la prestation à la Fondation suisse pour l'enfance et l'adolescence dans le besoin.

Nom, prénom

Date

Signature
