

FORMULAIRE DE DEMANDE

1. Requérant	
La demande est-elle déposée	e directement par le requérant (personne privée)? Oui Non
Si ce n'est pas le cas, soumise	e par:
Nom, prénom	
Institution / fonction	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	
2. Données concernan	t 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		
Dépenses supplémentaires pour les enfants		
Frais de scolarité / formation		
Appui scolaire		
Sport		
Garde des enfants		
Autres		
Dépenses supplémentaires		
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.	D	e	m	a	n	d	e
•		•		•	_		•

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



8. D'autres demande	s ont-elles été soumises à d'autres fondations ou institutions?
Oui Non	
Si oui:	
Nom des fondations/institu	itions:
Montant de la demande:	
Statut de la demande:	
En suspens Re	efusée Accordée
9. Paiement	
Où le montant éventuel do	it-il être versé? Joindre éventuellement un bulletin de versement.
Nom, prénom	
Adresse	
Banque	
IBAN	
10. Références	
A qui pouvons-nous nous a	dresser pour obtenir des informations supplémentaires?
Nom, prénom	
Institution / fonction	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	



11. Check-list

	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. R	emarques finales
	emarques finales Seules les demandes complètes, correctement et lisiblement remplies, accompagnées de tous les documents nécessaires, pourront être examinées.
\Rightarrow	Seules les demandes complètes, correctement et lisiblement remplies, accompagnées
\Rightarrow	Seules les demandes complètes, correctement et lisiblement remplies, accompagnées de tous les documents nécessaires, pourront être examinées.
$\Rightarrow \Rightarrow $	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
$\Rightarrow \Rightarrow $	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.