

SVP envoyer la demande à notre adresse e-mail uniquement, format PDF : geneve@secours-d-hiver.ch

Demande de soutien

Date (de la demande)

Avant de compléter ce formulaire, nous vous prions de vous informer sur ge.secours-d-hiver.ch et de prendre connaissance des aide-mémoires correspondants.Demande directe
(par le / la requérant)

oui non

Si non, déposée par

Données personnelles	Requérant/e	Partenaire
		En ménage commun ? oui non
Prénom / Nom		
Sexe	féminin masculin divers	féminin masculin divers
État civil		
Date de naissance		
Rue / N°		
NPA / Localité		
Tél. / Mobile		
Mail		
Profession	%	%
Nationalité		
Permis de séjour		

Nombre de personnes dans le ménage

Enfants / adolescents (jusqu'à 17 ans)

Adultes (à partir du 18ème anniversaire)

Enfants à votre charge (dès le 5ème enfant, merci de les inscrire séparément en lettres majuscules)

Prénom / Nom	Date de naissance	féminin	masculin	divers
Prénom / Nom	Date de naissance	féminin	masculin	divers
Prénom / Nom	Date de naissance	féminin	masculin	divers
Prénom / Nom	Date de naissance	féminin	masculin	divers

Description de la situation et raison(s) des difficultés

Aide(s) demandée(s)

Besoin d'aide financière (prise en charge de/s facture/s)

Montant total

En cas de prise en charge financière totale par les pouvoirs publics (par ex. service social, AVS/AI/PC), il n'est pas nécessaire de mentionner tous les postes du budget. Veuillez transmettre les pièces justificatives.

Budget mensuel : Aperçu de la situation financière du ménage

Revenus de toutes les personnes vivant dans le même ménage	Description plus précise	Net par mois
--	--------------------------	--------------

Total des revenus

Dépenses de toutes les personnes vivant dans le même ménage	Description plus précise	Net par mois
---	--------------------------	--------------

Véhicule ? oui non Si oui, justification:

Total des dépenses

Montant restant (revenus - dépenses mensuels)	Net par mois
---	--------------

Pour l'entretien (nourriture / vêtements / hygiène / ménage / énergie / communication / mobilité / coûts de la santé / dentiste / loisirs / vacances / formation / etc.)

Fortune de toutes les personnes vivant dans le même ménage	Description plus précise	Montant
--	--------------------------	---------

Dettes de toutes les personnes vivant dans le même ménage	Description plus précise	Montant
---	--------------------------	---------

Plan de financement (pour un montant plus élevé)**Montant**

Soutien financier nécessaire (prise en charge de/s facture/s)

Contribution personnelle

Demande au Secours d'hiver

Demande(s) à d'autres organisations ?

oui

non

Montant

Organisation

Décision ?

Organisation

Décision ?

Organisation

Décision ?

Coordonnées bancaires

(En règle générale, aucun paiement direct n'est effectué)

Nom / adresse de la banque

Titulaire du compte

Numéro de compte / IBAN

Remarques**Signature****Requérant/e**

Date

Signature requérant/e

Avec ma signature, je certifie que toutes mes données sont conformes à la réalité.

Partenaire

Date

Signature du / de la partenaire

Avec ma signature, je certifie que toutes mes données sont conformes à la réalité.

Institution / Autorité
(si impliqués)

Date

Signature

Coordonnées complètes des institutions : Nom, nom de la personne de contact, adresse, téléphone, mail, etc.

En envoyant le formulaire, les signataires acceptent que le Secours d'hiver puisse, si nécessaire, transmettre des données pour clarifier la situation ou prendre contact avec des organismes tiers. Ceci afin d'évaluer si vous avez droit à un soutien selon les dispositions du Secours d'hiver. Il va de soi que nous traitons ces données de manière absolument confidentielle et uniquement dans le cadre de l'examen de la demande de soutien. Vous trouverez de plus amples informations sur le traitement et la protection de vos données dans notre déclaration de protection des données ici. Il n'existe aucun droit légal sur les prestations du Secours d'hiver.

Documents à joindre impérativement à la présente demande de soutien

- Pièces d'identité ou titres de séjour des personnes faisant ménage commun
- Documentation complète de la situation financières (3 derniers mois des revenus)
- Copie de la / les facture(s) à payer avec BVR / IBAN ou copie de devis