

## Demande fonds de secours communal

### 1. SITUATION PERSONNELLE

	Requérant	Conjoint, partenaire enregistré, concubin
Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Etat civil	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Nationalité	_____	_____
Genre de permis /depuis le (jj/mm/aaaa)	_____ / _____	_____ / _____
Adresse	_____	_____
N° postal + localité	_____ / _____	_____ / _____
Date d'arrivée à Vevey (jj/mm/aaaa)	_____	_____
Profession	_____	_____
Employeur	_____	_____
Adresse de l'employeur	_____	_____
N° téléphone fixe	_____	_____
N° de portable	_____	_____
Si curatelle, nom du curateur	_____	_____

### 2. ENFANT(S) DOMICILIE(S) CHEZ LE DEMANDEUR

Nom et prénom _____	<input type="checkbox"/> Ecolier	<input type="checkbox"/> Etudiant
Date de naissance _____	<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> Autre, préciser _____
Nom et prénom _____	<input type="checkbox"/> Ecolier	<input type="checkbox"/> Etudiant
Date de naissance _____	<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> Autre, préciser _____
Nom et prénom _____	<input type="checkbox"/> Ecolier	<input type="checkbox"/> Etudiant
Date de naissance _____	<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> Autre, préciser _____

### AUTRE(S) PERSONNE(S) FAISANT MENAGE COMMUN DE MANIÈRE DURABLE

Nom et prénom _____	<input type="checkbox"/> Ecolier	<input type="checkbox"/> Etudiant
Date de naissance _____	<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> Autre, préciser _____
Nom et prénom _____	<input type="checkbox"/> Ecolier	<input type="checkbox"/> Etudiant
Date de naissance _____	<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> Autre, préciser _____

Nombre total de personnes vivant dans le logement :	_____ personnes
Loyer mensuel net :	Fr. _____
Charges mensuelle :	Fr. _____
Loyer mensuel brut :	Fr. _____

### 3. SITUATION FINANCIERE

#### 3.1 Revenus

##### Revenu d'une activité lucrative

Taux activité

Salaires mensuel net après déductions des cotisations

Recevez-vous un 13<sup>e</sup> salaire ?

Avez-vous une activité auprès d'un second employeur ?

Si oui, salaire mensuel net de cette seconde activité

Recevez-vous un 13<sup>e</sup> salaire pour cette seconde activité ?

Activité indépendante (revenu mensuel net moyen estimatif)

##### Allocations

Allocations familiales (AF)

Allocation en faveur des familles s'occupant d'un mineur handicapé à domicile (AMINH)

##### Rentes

Percevez-vous une rente mensuelle ?

Rente AVS

Rente AI

Autres rentes : (souligner ce qui convient)

Assurances-accidents (LAA), assurance privée, assurance militaire, rentes étrangères

##### Indemnités journalières d'assurances

Recevez-vous des indemnités journalières ?

Chômage / Maladie / Accident / Assurance militaire / Assurance invalidité / Maternité (souligner ce qui convient)

Montant de l'indemnité journalière

Si oui, laquelle et depuis quand ?

Date de fin à indiquer, si connue ?

##### Pensions alimentaires

Recevez-vous une/des pension(s) alimentaire(s) ?

Pensions alimentaires perçues

Pensions alimentaires avancées par BRAPA

##### Bourses d'études

Bourses d'études perçues (mensuellement)

##### Prestations sociales

Recevez-vous un soutien des prestations sociales suivantes ?

*Souligner ce qui convient :*

Prestations du revenu d'insertion (RI), prestations complémentaires AVS/AI, prestations complémentaires famille (PC), prestations de l'Etablissement vaudois d'accueil des migrants (EVAM)

##### Autres revenus

Percevez-vous d'autre(s) revenu(s) ?

Préciser :

Requérant	Conjoint, concubin, partenaire enregistré	Enfant mineur, majeur / autre personne ménage
-----------	---	---

%	%	%
Fr.	Fr.	Fr.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Fr.	Fr.	Fr.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Fr.	Fr.	Fr.

Fr.	Fr.	Fr.
Fr.	Fr.	Fr.

<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Fr.	Fr.	Fr.
Fr.	Fr.	Fr.
Fr.	Fr.	Fr.

<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Fr.	Fr.	Fr.

<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Fr.	Fr.	Fr.
Fr.	Fr.	Fr.

Fr.	Fr.	Fr.
-----	-----	-----

<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Fr.	Fr.	Fr.

Fr.	Fr.	Fr.
-----	-----	-----

### 3.2 Budget

Revenus		Dépenses	
		Loyer	Fr.
		Caisse maladie	Fr.
		Entretien courant	Fr.
<b>Total des revenus indiqués en page 2</b>	<b>Fr.</b>	<b>Total des dépenses</b>	<b>Fr.</b>
<b>MANCO</b>	<b>Fr.</b>	<b>DISPONIBLE</b>	<b>Fr.</b>

### 4. DOCUMENTS A FOURNIR POUR LA DEMANDE (copies)

#### 4.1 Attestations de revenus (selon la situation)

- 3 dernières fiches de salaire
- Décompte de chômage
- Décompte du revenu d'insertion (RI)
- Attestation de rente AVS, AI ou LPP (2<sup>ème</sup> pilier) de l'année en cours
- Décision PC AVS / AI
- Dernière décision des PC familles
- Convention de séparation ou jugement de divorce mentionnant le droit de garde des enfants et le montant actuel de la pension alimentaire perçue ou versée
- Autre(s) justificatif(s) selon situation

#### 4.2 Loyer

- Bail à loyer, recto-verso et ses éventuels avenants
- Dernière notification d'augmentation ou de baisse de loyer

#### 4.3 Fortune (pour chaque membre majeur du ménage)

- Dernière taxation fiscale
- Attestations de la valeur des divers comptes, avoirs, etc. à la fin du mois précédent

Le / la / les soussigné-es atteste(nt) et certifie(nt) que les informations mentionnées ci-dessus sont conformes à sa / leur situation actuelle. Il(s) / Elle(s) confirme(nt) n'avoir aucun autre revenu ni aucune autre fortune que celles qui ont été indiquées dans la présente demande.

Vevey, le \_\_\_\_\_

Signature(s) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_