

**Formulaire de demande d'aide sociale de Croix-Rouge Valais**

**CONFIDENTIEL**

	<b>Père</b>	<b>Mère</b>
Nom :	.....	.....
Prénom :	.....	.....
Date de naissance :	.....	.....
Nationalité :	.....	.....
Etat civil :	.....	.....
Profession :	.....	.....
Rue et n° :	.....	.....
Localité :	.....	.....
Tél. privé / prof. :	.....	.....
<b>Composition de la famille</b>	prénom de l'enfant :	date de naissance :
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
Que font les enfants libérés de l'école obligatoire (apprentissage, études ou autres) : .....		
Autres personnes vivant dans le ménage : .....		

Affectation prévue de l'aide (dentiste, primes d'assurance maladie, etc.) :  
.....

Somme demandée : CHF .....

Quelle est la part prise en charge par l'assurance maladie : CHF .....

Quelle est votre participation financière possible : CHF .....

**Motif de la demande** (souligner ce qui convient et brève explication) :

maladie      accident      revenu insuffisant      chômage      autre

.....

.....

.....

**Avez-vous sollicité d'autres œuvres** (documents à annexer) :      OUI      NON

Si oui, lesquelles : .....

**Bénéficiez-vous de subsides pour l'assurance maladie** :      OUI      NON



**RESSOURCES MENSUELLES**

- du père	CHF .....
- de la mère	CHF .....
- allocations familiales	CHF .....
- pension alimentaire	CHF .....
- rente (AVS, AI, etc.), indemnités journalières	CHF .....
- des enfants vivant encore chez les parents (salaire provenant d'un emploi, apprentissage ou bourse d'études)	CHF .....
<b>TOTAL</b>	<b>CHF .....</b>

**CHARGES MENSUELLES**

- Entretien (ménage, argent de poche, téléphone, ...)	CHF .....
- Loyer et charges ( <input type="checkbox"/> propriétaire du logement)	CHF .....
- Assurance maladie LAMal (après déduction des éventuels subsides de CHF .....	CHF .....
- Assurance accidents	CHF .....
- Assurances diverses : .....	CHF .....
- Impôts (montant annuel : CHF .....	CHF .....
- Déplacements	CHF .....
- Repas pris hors du foyer par .....	CHF .....
- Frais de garde enfant(s) (garderie, maman de jour, leçons surveillées)	CHF .....
- Frais médicaux	CHF .....
- Frais dentaires	CHF .....
- Dettes actuelles : CHF ..... Désendettement par mois :	CHF .....
<b>TOTAL</b>	<b>CHF .....</b>

**Je certifie que les renseignements ci-dessus sont conformes à la réalité :**

Lieu et date : ..... Signature : .....

Demande présentée par (timbre et signature) :

**Nous vous remercions de bien vouloir joindre à la présente demande :**

- une copie de votre dernière taxation d'impôt;
- une copie d'attestation des revenus du ménage (fiche de salaire, décompte de chômage, de rente ou de prestations sociales);
- toute documentation utile concernant l'affectation prévue de l'aide;
- une copie de la facture et du bulletin de versement y relatif.

**Cette formule est à retourner à :**

**Croix-Rouge Valais - Fonds aide sociale**  
**Chne Berchtold 10**  
**CP 310**  
**1951 Sion**

