

Formulaire de demande d'aide individuelle financière de la Croix-Rouge Valais

CONFIDENTIEL

Demandeur-se	Conjoint-e dans le même ménage	
Nom		
Prénom		
Rue / n°		
NPA / Localité		
Tél. privé / prof.		
E-mail		
Date de naissance		
Nationalité		
Permis de séjour		
Etat civil		
Composition de la famille	Prénom de l'enfant	Date de naissance

Activité des enfants libérés de l'école obligatoire (apprentissage, études ou autres)

Autres personnes vivant dans le ménage

Affectation prévue de l'aide (joindre factures)

Somme demandée CHF

Quelle est votre participation financière possible CHF

Motif de la demande (cocher ce qui convient et ajouter une 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

Montant CHF

Du demandeur
Du conjoint
Allocations familiales
Pension alimentaire
Rente (AVS, AI, etc.), indemnités journalières
Des enfants vivant encore chez les parents
(salaire provenant d'un emploi, apprentissage ou bourse d'études)

Total

Charges mensuelles

Montant CHF

Entretien (ménage, argent de poche, téléphone)
Loyer et charges (propriétaire du logement)
Assurance maladie LAMal
(après déduction des éventuels subsides de CHF)
Assurances diverses :
Impôts (montant annuel : CHF)
Déplacements
Repas pris hors du foyer par
Frais de garde enfant(s) (garderie, maman de jour, leçons surveillées)
Frais médicaux
Frais dentaires
Dettes actuelles : CHF Désendettement par mois

Total

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 du permis de séjour
- une copie de la carte d'identité
- une copie du contrat de bail
- une copie de la décision subvention de l'assurance maladie
- 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 + **facture à prendre en charge**

*A retourner à : Croix-Rouge Valais - Aide financière - Chne Berchtold 10, CP 310 - 1951 Sion,
Par mail à : aidefin@croix-rouge-valais.ch*