

Formulaire pour l'aide sociale communale ponctuelle pour personnes physiques

Chaque requête sera analysée de manière individuelle par le Service de la culture et des affaires sociales. Lors du dépôt de la demande, vous vous engagez à fournir les documents nécessaires et à transmettre des informations complètes concernant votre situation financière.

Intervenant·e social·e	
Coordonnées, téléphone et courriel :	
Requérant·e	Conjoint·e
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Nationalité :	Nationalité :
Permis de séjour :	Permis de séjour :
Etat civil :	Etat civil :
Adresse :	
NPA/localité :	
Téléphone :	Téléphone :
Email :	Email :
Situation professionnelle :	Situation professionnelle :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Lieu de travail :	Lieu de travail :
Nombre d'enfants mineurs :	
Nombre d'enfants majeurs :	
Autres membres du ménage :	

Documents à fournir

- Pièce d'identité/permis de séjour de tous les membres du ménage
- Attestation de revenu pour tous les membres majeurs du ménage
- Comptabilité pour les indépendants
- Relevés postaux et bancaires sur lesquels figurent les mouvements des trois derniers mois
- Dernière décision de taxation fiscale
- Bail à loyer
- Facture du dernier loyer, ou preuve de paiement du dernier loyer
- Police d'assurance maladie
- Décision sur le subside à l'assurance-maladie (OVAM) pour l'année en cours
- Justificatif(s) de la ou des facture(s) à payer et BVR ou références bancaires
- En cas de rattrapage de loyer, l'engagement de la gérance à suspendre la résiliation de bail
- Tout autre document permettant d'analyser la situation financière du ménage

Description de la situation sociale et financière, et justification de la demande

--

Détail de l'aide demandée

Montant total demandé :	
-------------------------	--

Description des factures concernées par la présente demande (à joindre) :

Revenus mensuels de tous les membres du ménage			
	Candidat·e	Conjoint colocataire	Enfant(s) jeune(s) / autre
Salaires annuels nets			
Allocations familiales (si reçues hors salaire)			
Revenu annuel pour les indépendant·es (chiffres 180, 185 ou 190 de la taxation fiscale)			
Subsides aux primes de l'assurance maladie			
Rentes AVS (Assurance-vieillesse et survivants)			
Rentes-pont			
Rentes AI / Allocations pour impotent			
Rente d'orphelin			
PC AVS/AI			
PC Familles			
Assurances accident, SUVA			
Rentes LPP			
Rentes APG / AMAT / APC / AADOP			
Indemnités chômage			
Pensions alimentaires / BRAPA			
Bourses d'étude			
Aides individuelles au logement – AIL			
Revenu d'insertion – RI (montant moyen)			
Autres revenus, précisez :			
Total des revenus :			

Dépenses mensuelles de tous les membres du ménage			
	Candidat·e	Conjoint colocataire /	Enfant(s) / jeune(s) / autre
Loyer (y compris charges) :			
Primes LAMal/LCA :			
Electricité :			
Internet :			
Téléphone :			
Transports :			
Leasing voiture :			
Frais de garde d'enfants :			
Impôts :			
Pension alimentaire :			
Frais professionnels :			
Frais de formation :			
Frais de santé :			
Assurances :			
Saisie(s) sur salaire :			
Frais de vie courants :			
Autres dépenses :			
Total des dépenses :			

Poursuites* ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
Total des poursuites actives :			
Total des actes de défaut de bien			
Date de la dernière poursuite :			

* Enregistrées à l'Office des poursuites

DATE :

SIGNATURE DE(S) REQUERANT·E(S) :

Par sa signature, le ou la requérant·e atteste de la véracité des informations communiquées.

Formulaire et documents à fournir soit à l'adresse social@gland.ch, soit par courrier postal à l'adresse : Service de la culture et des affaires sociales, Grand'Rue 38, Case postale, CH-1196 Gland.