

Fonds de solidarité D-Journal

Demande d'aide financière

Renseignements sur le demandeur / sur la demanderesse		
Nom, Prénom		
Adresse		
No postal, lieu		
Téléphone		
Date de naissance	Etat civil	
Profession		
Exercice d'une activité lucrative	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Lieu et date de la demande		
Signature		
Votre demande sera traitée de manière confidentielle; par l'accord donné ci-après, vous nous autorisez à prendre, si nécessaire, des renseignements complémentaires :		
	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Indications quant à l'institution ayant encouragé la demande		
Institution		
Personne compétente		
Adresse, no postal, lieu		
Tél. direct pour renseignements		
Lieu et date de la demande		
Signature		

Explications sur la situation de détresse

Indications complémentaires à la demande

Montant souhaité

S'agit-il vraisemblablement d'une situation de détresse unique ?

oui

non

Est-ce que l'aide sociale publique a été ou va être sollicitée ?

oui

non

Est-ce que de l'aide a été ou va être sollicitée à une autre institution ?

oui

non

Si oui, laquelle

Si la demande d'aide financière est déposée directement:

Est-ce qu'un service de consultation a été contacté ?

oui non

Si oui, lequel?

Destinataire de l'aide financière

Adresse du destinataire

Relation bancaire ou postale

Annexes:

- Justificatifs de tous les revenus mensuels réalisés (joindre copie de la dernière déclaration d'impôt)