



DEMANDE DE SOUTIEN

I. ETAT CIVIL

Nom :	_____	Prénom(s) :	_____
Date de naissance :	_____	Nationalité(s) :	_____
Situation de famille :	_____	Confession :	_____
Date d'arrivée en Suisse :	_____	Adresse :	_____ _____ _____
Recommandé par :	_____	Tél. :	_____
		E-mail :	_____

II. MOTIFS DE LA DEMANDE ET MONTANT DU SOUTIEN FINANCIER

Joindre lettre de sollicitation

III. JUSTIFICATIFS A SOUMETTRE (copies)

- | | |
|--|---|
| - Passeport ou carte d'identité | - Police d'assurance maladie* |
| - Permis de séjour | - Certificat de salaire* |
| - Certificat de baptême | - Déclaration d'impôts* |
| (ou autre preuve d'appartenance à l'Eglise orthodoxe) | - Lettre de recommandation signée en original |

*si applicable

IV. ADMINISTRATIONS ET/OU AUTRES INSTITUTIONS/FONDACTIONS SOLLICITEES

Nom(s) :	Personne contactée :	Réponse (s) obtenue(s) et montant(s) alloué(s) :
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____



V. SITUATION FINANCIERE | BUDGET MENSUEL

Revenus

Revenu net du demandeur	CHF	_____
Profession		_____
Revenu net du conjoint	CHF	_____
Profession		_____
Pension alimentaire	CHF	_____
Rentes invalidité ou vieillesse	CHF	_____
Rentes/Aide sociale (cantonale, communale, autre)	CHF	_____
Indemnités chômage	CHF	_____
Allocations familiales	CHF	_____
Allocations d'études ou d'apprentissage	CHF	_____
Allocations logement	CHF	_____
Autres revenus (préciser)	CHF	_____
Total	CHF	_____

Dépenses

Loyer (charges comprises)	CHF	_____
Electricité, gaz		_____
Téléphone	CHF	_____
Assurance maladie des parents		_____
Assurance maladie des enfants	CHF	_____
Autres assurances	CHF	_____
Pension alimentaire	CHF	_____
Transports	CHF	_____
Impôts	CHF	_____
Remboursement mensuel d'emprunt(s)	CHF	_____
Autres dépenses	CHF	_____
	CHF	_____
Total	CHF	_____
Solde	CHF	_____
Personne(s) à charge		_____

le/la soussigné(e) atteste la véracité de ces informations

Date: _____ Signature: _____