

Sozialdienst Sense-Unterland

Bahnhofplatz 2

Postfach 289

3186 Düringen

026 505 21 80

Demande d'aide matérielle

Le service social traitera votre demande dès que le formulaire dûment rempli et signé lui sera remis muni des documents requis.

Le formulaire et les documents annexés sont nécessaires pour établir vos données personnelles et votre situation économique. Sur cette base, le droit à l'aide sociale est accordé si le besoin est avéré.

1. Données personnelles

	Requérant/requérante	Conjoint-e/concubin-e/ partenaire enregistré-e	Documents à présenter
Nom			Carte d'identité
Prénom			
Date de naissance			
Rue / no			
NPA / Lieu			
No AVS			
Etat civil (veuillez souligner) Depuis :			Acte de mariage, jugement de séparation, de divorce, etc.
Lieu d'origine			
Nationalité			
Permis de séjour			Permis valable
Formation professionnelle	<input type="checkbox"/> oui, laquelle	<input type="checkbox"/> oui, laquelle	
Activité professionnelle actuelle			
No de téléphone			
E-Mail			
Date d'arrivée dans le canton de FR			
Date d'arrivée au domicile actuel			
Date d'entrée en Suisse			
Pays précédent			

Renseignements concernant les parents des requérant-es

Nom et prénom du père			
Date de naissance ou du décès			
Rue / no			
NPA / Lieu			
Nom et prénom de la mère			
Date de naissance ou du décès			
Rue / no			
NPA/ Lieu			

2. Enfants

	1er enfant	2ème enfant	3ème enfant	Documents à présenter
Nom				Document d'identité
Prénom				Certificat de naissance
Date de naissance				Livret de famille
Lieu d'origine				
Nationalité				Permis de séjour
Sexe	m <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/>	
Vit dans le ménage commun ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si non : adresse				
Rue /				
NPA / Lieu				

3. Conditions de logement

Logement	Locataire / Propriétaire (veuillez souligner)			Documents à présenter
Valable depuis				Contrat de bail ou décompte des intérêts hypothécaires
Grandeur du logement	Nombre de pièces : _____			
Nombre de personnes dans le logement	Nombre d'adultes : _____ Enfants: _____			Justificatif de paiement
Loyer mensuel				
Charges mensuelles				
Dépôt du loyer de garantie	Montant : déposé auprès de :			
Si colocation : renseignements sur les colocataires :				
Nom / Prénom				
Lien de parenté avec le-la requérant-e	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Type de lien de parenté				

4. Situation professionnelle

	Requérant/requérante	Conjoint-e/ concubin-e/ Partenaire enregistré-e	Documents à présenter
Fonction/profession			CV, attestations de travail, autres
Salaire mensuel brut			
Employeur (actuel ou précédent)			Contrat de travail
Taux d'occupation (% ou nbre heures/semaine)			
Durée du contrat			
Au chômage depuis			Lettre de licenciement
Caisse de chômage attitrée			
Délai-cadre			Décision
Incapacité de travail (motif, % depuis quand)			Certificat médical

5. Situation économique (financière)

5.1 Revenus

Description	Montant/mensuel	Documents à présenter
Salaire		Fiches de salaire des 3 derniers mois
Indemnités journalières chômage		Décomptes des 3 derniers mois
Rentes		Décisions
Indemnités journalières caisse maladie ou AI		Décision et décomptes des 3 derniers mois
Pensions / contributions d'entretien		Convention d'entretien / jugement de divorce etc.
Salaire d'apprenti		Décomptes des 3 derniers mois/contrat d'apprentissage
Allocations familiales		Décision (si non inclus dans le salaire)
Bourses		Décisions
Gains de l'activité indépendante		Comptabilité mensuelle détaillée depuis le 1er janvier (justificatifs)
Autres revenus		Justificatifs / décomptes, etc. des 3 derniers mois

5.2 Fortune

Description	Valeur	Documents à présenter
Fortune comptes bancaires / postaux		Relevés détaillés des comptes bancaires / postaux des 3 derniers mois
Assurances-vie (valeur de rachat)		Valeur actuelle
Véhicule : marque, année		Permis de circulation (carte grise)
Nombre de kilometres		
Biens immobiliers en Suisse		Attestation d'assurance et de conformité fiscale

Biens immobiliers à l'étranger		Attestation d'assurance et de conformité fiscale
Autres biens :		Justificatifs
		Dernière taxation fiscale (au besoin en demander copie au service cantonal des contributions)

5.3 Dettes

Description	Montant/mois	Documents à présenter
Extrait de l'Office des Poursuites		
Montant total actuel des dettes :		

6. Assurances

	Veillez nommer les compagnies d'assurance :	Documents à présenter
Caisse maladie		Police d'assurance
Réduction de primes de caisse maladie	Caisse de compensation du canton de Fribourg	Décision
RC/ ménage		Police
Indemnités journalières maladie et accident		Police
LPP		Relevé de compte
3ème pilier		Relevé de compte
Assurance-vie		Police

7. Autres institutions concernées

Vous êtes-vous annoncé-e ou avez-vous sollicité l'aide d'une autre institution sociale ?

	Veillez cocher	Nom et adresse de l'institution
Rentes : AVS / AI / LPP	<input type="checkbox"/>	
Prestations complémentaires (PC)	<input type="checkbox"/>	
Indemnités journalières maladie/ accident	<input type="checkbox"/>	
Office régional de placement (ORP)	<input type="checkbox"/>	
Mesures de protection de l'enfant et de l'adulte (APEA)	<input type="checkbox"/>	
Autres	<input type="checkbox"/>	

8. **Motifs de la demande d'aide (description du problème)**

Parents d'enfants ne vivant pas dans le même ménage que les enfants

Renseignements sur la-les personne-s

	Père / Mère		
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Rue / no			
NPA / Lieu			
No AVS			
Etat civil depuis :			
Lieu d'origine			
Nationalité			
Permis de séjour			
Date d'expiration :			
Profession			
No de téléphone			
Employeur			

Déclaration et devoirs du requérant / de la requérante

Devoir d'informer

Je déclare que les renseignements donnés sont complets et conformes à la vérité. Je prends acte que dans le cas contraire les prestations perçues à tort devront être remboursées. L'aide sociale perçue sur la base d'une déclaration incomplète ou fausse sur la situation personnelle et financière peut faire l'objet d'une procédure pénale.

Obligation d'annoncer les changements

Je suis tenu-e d'annoncer au service social tout changement de ma situation personnelle (p.ex. la composition dans le ménage, le domicile, l'état civil) ainsi que de ma situation financière (p.ex. début d'une activité lucrative, versement d'assurances, aide financière par des tiers ainsi que toute autre source de revenus).

Diminution de ma situation d'indigence (effort personnel approprié)

J'ai le devoir de contribuer, dans la mesure de mes moyens à atténuer et à surmonter ma situation d'indigence. Il s'agit de chercher et de trouver un emploi raisonnable (pas exclusivement dans la profession initiale), de participer à des mesures appropriées de réinsertion professionnelle ou/et d'intégration sociale, de faire valoir le droit à des prestations financières en vertu du principe de subsidiarité (p.ex. prestations salariales, pensions alimentaires, prestations d'assurances).

Utilisation des prestations sociales

Les prestations sociales reçues sont obligatoirement utilisées dans le but visé (paiement du loyer, des primes de caisse maladie, de l'électricité).

Obligation de remboursement

Je reconnais que je suis tenu-e de rembourser les aides reçues par le service social à titre d'avances sur prestations d'assurance (p.ex. AVS, AI, PC, indemnités journalières) ainsi que l'aide reçue de tiers. Le remboursement est rétroactif. Je prends acte que les prestations sociales reçues doivent être remboursées dès que ma situation financière le permet. Je prends note que les héritiers-ères doivent rembourser l'aide matérielle jusqu'à concurrence de leur part d'héritage.

Contribution d'entretien de la parenté

Je prends note du fait que la parenté en ligne directe ascendante et descendante (p.ex. les parents, les enfants) est tenue de contribuer à l'entretien (art. 328 et 329 CC). Je prends note également que le service social examine une éventuelle contribution à faire valoir.

Absences pour vacances

Les bénéficiaires de l'aide sociale ainsi que les personnes faisant ménage commun sont tenus-es d'annoncer au service social toute absence du domicile de plus de 5 jours. Au-delà de 4 semaines d'absence, l'aide sociale sera réduite, resp. le montant de l'entretien ne sera plus versé. .

Réduction ou suspension des prestations d'aide sociale

Je prends acte que les prestations sociales peuvent être réduites, voire suspendues en cas de non-respect de mes devoirs ou des exigences du service social.

Je confirme avoir pris connaissance du formulaire de demande, l'avoir compris et je certifie que les informations sont complètes et conformes à la vérité.

Lieu, date : _____

Signature du-de la requérant-e

Signature du-de la conjoint-e/partenaire enregistré-e

Informations complémentaires sur tous les comptes bancaires de chaque membre du ménage

Détenteur-trice du compte	Nom de la banque	No IBAN	Solde à la fin du mois précédent