



## Demande d'aide unique d'urgence en faveur de familles confrontées à la maladie ou un accident d'un enfant

### 1. Données concernant le/la demandeur/se

Nom \_\_\_\_\_ N° AVS 756. \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ NP, localité \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Etat civil  marié/e  remarié  partenariat enregistré  célibataire  veuf/ve  séparé/e  divorcé/e

↳ depuis le \_\_\_\_\_

### 2. Données concernant les autres personnes du ménage

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Numéro d'AVS
				756.

### 3. Information sur l'hospitalisation de l'enfant

Début des traitements \_\_\_\_\_

Fin des traitements \_\_\_\_\_ Si non fini, durée probable \_\_\_\_\_

#### 4. Motifs de la demande

Type	Cause / Motif	Montant
Perte de gain (montant mensuel)		
Frais de transport		
Frais de repas à l'extérieur		
Frais d'hébergement		
Frais d'aides à domicile		
Frais de garde des enfants		

#### 5. Coordonnées pour le versement de la prestation

Nom du titulaire du compte \_\_\_\_\_

IBAN : CH \_\_\_\_\_

#### 6. Déclaration et signature

Je déclare avoir répondu de façon complète et conforme à la vérité à toutes les questions. Je prends note qu'en donnant des indications inexactes ou incomplètes me permettant d'obtenir illicitement des prestations sociales, je me rends punissable pénalement et devrai restituer les prestations indûment touchées.

Lieu et date

Signature

\_\_\_\_\_

Pièces à joindre à la demande :

Justificatifs : - des salaires

- des frais de transport
- des frais de repas à l'extérieur
- des frais d'hébergement
- des frais d'aides à domicile ou de garde des enfants

Attestation de l'hospitalisation ou des soins