CMS Choisissez un élément.

Choisissez un élément.

Documents à fournir pour l’octroi d'une aide matérielle

**Nom & Prénom**

**N° de téléphone**

**E-mail**

**A transmettre Au dossier**

# Documents officiels

**Demandeur**

**Conjoint/e**

**Enfant(s)**

**Demandeur**

**Conjoint/e**

**Enfant(s)**

Carte d’identité / passeport [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Permis d’établissement /séjour [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Carte AVS / carte assurance maladie – LAMal [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Dernière taxation fiscale / copie de la dernière déclaration signée [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

# Documents généraux

Contrat d'assurance maladie + facture de primes [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Décision de subvention d'assurance maladie [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Frais de garde (crèche / maman de jour) [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Permis de circulation du/des véhicule(s) [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Extrait de tous les comptes bancaires et postaux (6 derniers mois) [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Autres contrats d'assurance [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Extrait de l'OP [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

# Logement

Contrat de bail à loyer / preuve du paiement des 3 derniers mois [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Bulletin de versement du prochain loyer [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Pour les propriétaires : intérêts hypothécaires et amortissement [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Extrait du registre foncier concernant mes biens immobiliers [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Charges liées au logement [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Contrat d’assurance ménage / assurance RC + quittance [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

# Situation familiale

Convention de séparation [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Jugement de divorce [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Décision BRACE, pensions alimentaires [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

# Situation financière

Décompte salaire des 3 derniers mois [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Décompte de chômage des 3 derniers mois [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Décision de fin de droit de chômage [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Décision de chômage concernant les périodes de cotisations [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Autres revenus conjoint / concubin / enfants [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Allocations familiales [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Rente AI - PC Rentes AVS – PC [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Rente LPP [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

**Enfant(s)**

**Enfant(s)**

**Conjoint/e**

**Conjoint/e**

**Demandeur**

**Demandeur**

Rente de l’assurance accident [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Indemnités journalières (AI/LAA) et perte de gain (APG) [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Décisions de bourse [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Taxation fiscales des parents / enfants (dette alimentaire) [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Obligation d'entretien (situation financière parents) [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

# Situation professionnelle

Contrat de travail / d’apprentissage [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Lettre de résiliation [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Curriculum vitae récent [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

# Situation médicale

Certificat médical récent [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Demande AI [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Décision / Projet de décision AI [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

# Autre(s) document(s) à fournir

#       [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

#       [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

#       [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

Par la présente,  avoir déposé en ce jour une demande d’aide sociale auprès de la commune de commune.  à fournir les documents mentionnés ci-dessus, pour moi-même et tous les membres de mon unité d’assistance, au CMS compétent, d’ici le date au plus tard.

 acte que ces documents sont nécessaires à l’examen de  situation financière, qu’ils permettront de déterminer le droit à l’aide sociale. Si ces derniers ne sont pas transmis dans le délai fixé ci-dessus, l’aide financière débutera à compter de la date du dépôt de l’ensemble des documents.  également avoir pris connaissance des conséquences de la violation de l’obligation de transmettre toutes les informations sur  situation familiale, par la remise du document «*Droits et devoirs des bénéficiaires de l’aide sociale*».

Lieu et date Lieu, le date

Titulaire du dossier (*Nom, prénom & signature)* Nom et prénom

Conjoint du titulaire (Nom, prénom & signature) Nom et prénom

Autre(s) majeur(s) de l’unité d’assistance Nom et prénom

(Nom, prénom & signature)

 Nom et prénom

 Nom et prénom

 Nom et prénom

OCPS/18.11.22