



ASSOCIATION DES FAMILLES SOLIDAIRES DE LA GRUYERE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

Toutes les données que vous communiquerez ci-après, ainsi que celles figurant sur les documents que vous annexerez, seront traités de manière strictement confidentielle par l'AFSG

A - Identité / Présentation :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Etat civil : _____

Nationalité : _____

Type de permis de séjour ou établissement : _____

Adresse : Rue : _____

NPA : _____ Localité : _____

Depuis le : _____

Tel. privé : _____ Tel. prof. : _____

Noms, prénoms et années de naissance des personnes vivant dans le même ménage :

1. Nom : _____ Prénom : _____ Année de naissance : _____

2. Nom : _____ Prénom : _____ Année de naissance : _____

3. Nom : _____ Prénom : _____ Année de naissance : _____

4. Nom : _____ Prénom : _____ Année de naissance : _____

5. Nom : _____ Prénom : _____ Année de naissance : _____

Tutelle : Non Oui -----> Si oui, nom et prénom du tuteur : _____
+ adresse du tuteur : _____

Curatelle : Non Oui -----> Si oui, nom et prénom du tuteur : _____
+ adresse du tuteur : _____

Suivi par le service social : Non Oui

Si oui, nom de la personne responsable du suivi : _____

Autres informations :

--

B - Situation financière :

Revenus mensuels pour les salariés :

	Demandeur	Autre membre du ménage
Salaire (brut mensuel)		
Indemnité(s) chômage		
Rente(s) AI		
Rente(s) AVS		
Rente(s) SUVA		
Rente(s) LPP		
Indemnité(s) AI		
Perte(s) de gains maladie		
Prestation(s) complémentaire(s)		
Pension(s) alimentaire(s)		
Autre(s) revenu(s)		

Charges mensuelles :

Loyer + charges		
Cotisation(s) caisse maladie		
Pension(s) alimentaire(s) due(s)		
Saisie(s) Office des Poursuites		
Leasing		
Remboursement(s) de dette		
Arrangement(s) depaiement		
Autre(s) charge(s)		

Dettes éventuelle(s)

Recevez-vous de l'aide d'une association ou fondation ?

Non Oui -----> Si oui, nom de l'association ou fondation : _____

+ adresse de l'association ou fondation : _____

C - Documents :

Veillez joindre à votre demande une copie des documents suivants :

- Avis de taxation fiscale
- Copies de factures (demande de paiements)
- Autres documents que vous jugez utiles

En l'absence de ces documents, le dossier ne sera pas traité

D - Exposé de la situation :

Veillez expliquer votre situation et vos difficultés :

E - Objet de la demande :

L'association des Familles Solidaire de la Gruyère n'aidant que sur la base des factures pour des montants concrets et ponctuels, veuillez décrire ce que vous ou votre famille souhaitez voir pris en charge.

F - Signature :

Lieu et date : _____ le : _____

Signature :

Documents à retourner à :

AFSG - Mme Françoise Vionnet, Chemin des Coquilles 146, 1630 Bulle
françoise.vionnet@websud.ch