

# Demande de soutien

«Empowerment d'enfants défavorisés en Suisse»

Présenter une demande par enfant au Secours d'hiver cantonal. La décision vous sera communiquée par le Secrétariat central.

**Données personnelles** (à remplir par la personne requérante)

Nom/prénom de l'enfant : .....

Genre:  féminin  masculin      Date de naissance: ..... Degré scolaire / classe: .....

Noms /prénoms des parents /détenteurs /-trices de l'autorité parentale: .....

Numéros de téléphone: ..... Courriel: .....

Rue /no: ..... Code postal / lieu: .....

Famille: parent seul:  oui  non      Nombre d'enfants: .....

Demande:  Première demande  Demande de prorogation

Raisons de la demande:

**Prestation d'aide demandée** (Quelles prestations doivent être prises en charge, quels seront les coûts pris en charge?)

A remplir par le Secours d'hiver

A la charge du Secours d'hiver: (joindre sans faute justificatifs et devis à la requête)			Approuvé par le Secours d'hiver
<b>Power a proposé:</b>	<b>Montant: (CHF)</b>		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

  

Pris en charge par d'autres organisations:			Montant accordé par le Secours d'hiver
<b>Prestation:</b>	<b>Organisation:</b>	<b>Montant: (CHF)</b>	CHF

Prestation des parents /détenteurs/-trices de l'autorité parentale (contribution en argent / accompagnement / transport, etc.):

La demande porte-t-elle sur un soutien de plusieurs années? Quel serait le montant approximatif requis pour les années suivantes?

Le requérant / la requérante confirme la véracité des indications fournies. Il / elle prend acte que les données sont en principe tenues confidentielles, mais que dans des cas justifiés, elles pourront être transmises à des tiers pour un approfondissement de l'enquête.

oui      **Annexes supplémentaires absolument nécessaires:**  
Lettre de motivation / dessin de motivation de l'enfant.

Lieu/date: ..... Signature d'un parent /d'un détenteur de l'autorité parentale: .....

**A remplir par le Secours d'hiver cantonal :****A remplir obligatoirement :**

Quels résultats positifs compte-t-on obtenir grâce au soutien de la demande ? Le soutien accordé générera-t-il des effets durables ?

A-t-on vérifié que l'offre de soutien est adéquate et judicieuse, et qu'elle ne relève pas de la responsabilité d'autres organisations, de services sociaux par exemple ?

oui  non

A-t-on examiné la situation financière de la famille et constaté qu'elle est tendue ?

oui  non

A-t-on clarifié la question de savoir si le soutien ne pourrait pas venir d'ailleurs ?

oui  non

A-t-on contrôlé que tous les documents importants pour la demande (justificatifs, devis) ont été remis correctement et au grand complet et peuvent maintenant être transmis de même ?

oui  non

**Prière de mentionner ci-après deux personnes de contact (p. ex. l'entraîneur /-euse, le/la professeur /e de musique ou de danse, etc.) pour toute demande de renseignement sur l'évolution de l'enfant :**

	Prénom	Nom	Fonction	Téléphone	Courriel
1)					
2)					

Lieu /date:

Secours d'hiver cantonal

Timbre/signature:

**Annexe supplémentaires obligatoires :**

Lettre de motivation / dessin de motivation de l'enfant

Facture/s

Devis