



secours d'hiver

Canton de Vaud

Case Postale n° 320 – 1008 Prilly – 021/625.30.30 - Fax : 021/625.64.30
Email : vaud@secours-d-hiver.ch

Données personnelles du requérant		
En faveur	<input type="radio"/> Epoux/compagnon	<input type="radio"/> Epouse/compagne
Nom :
Prénom :
Année de naissance :
Nationalité et permis
Etat civil :
Profession :
Adresse :
Téléphones :
Adresse e-mail :
Demande directe	Oui	Non = institution
Comment avez-vous connu le SHV ?		
Composition du ménage :		
<input type="radio"/> Personne seule		
<input type="radio"/> Couple sans enfant		
<input type="radio"/> Famille avec enfants		
<input type="radio"/> Famille monoparentale		
Le ménage est composé de :.....dont.....personnes adultes et deenfants		
Nom :	Prénom :	Date de naissance :
.....
.....
.....
.....

Situation financière familiale mensuelle

Salaire net principal	Fr.....
Salaire du conjoint	Fr.....
Revenu apprenti	Fr.....
Contribution des enfants (allocations familiales)	Fr.....
Prestations assurances sociales AI, AVS, SUVA, AC	Fr.....
Prestations complémentaires PC	Fr.....
Aide sociale	Fr.....
RI	Fr.....
Rente de veuf ou de veuve	Fr.....
Rente orphelin	Fr.....
Rentes spéciales (enfants)	Fr.....
Revenu d'appoint	Fr.....
Pensions alimentaires	Fr.....
Rabais sur les primes d'assurance-maladie	Fr.....
Autres revenus	Fr.....
Total des recettes	Fr.....

Budget mensuel moyen, Dépenses :

Loyer	Fr.....
Charges (chauffage, eau chaude)	
Prime de caisse maladie (non pris en charge par social)	Fr.....
Francise et quote part assurance maladie (non pris en charge par social)	Fr.....
Frais autre assurances	Fr.....
Dépenses personnelles de la famille (détails)	Fr.....
Frais écolage enfants	Fr.....
Frais téléphone	Fr.....
Frais Internet	Fr.....
Frais voiture	Fr.....
Frais essence	Fr.....
Repas pris à l'extérieur	Fr.....
Frais lié à une invalidité ou à une maladie (non pris en charge par AI)	Fr.....
Impôts	Fr.....
Total dépenses	Fr.....

Fortune

Avoirs liquides	Fr.....
Valeur fiscale (terrain, immeuble)	Fr.....

Dettes

Dettes hypothécaires
Autres dettes

Fr.....
Fr.....

Motif de la demande (souligner ce qui convient)

Maladie Accident Famille monoparentale Chômage Dettes Revenu insuffisant

Demande d'aide présentée par

Nom

.....

Service/institution :

.....

Adresse :

.....

Téléphone :

.....

Bénéficiaire :

.....

Afin de pouvoir traiter votre demande rapidement, il faut joindre les copies des documents suivants
(Attention aucun document reçu ne sera retourné):

Un courrier expliquant votre situation

Copie du bail à loyer

Copies de vos revenus : salaire, social, AVS, AI etc...

Copie de votre dernière taxation d'impôt (cas échéant demandez à votre commune)

Le Secours d'hiver Vaud ne verse pas d'argent liquide directement au requérant ou à l'institution.

En apposant sa signature, le requérant autorise le comité du Secours d'hiver Vaud à prendre les renseignements qu'il jugera utile pour traiter cette demande auprès des CSR ou autres organismes.

Coordonnées de votre assistant(e) social(e) : Nom : Tél direct :

Tampon et signature du centre de conseil.....

Date :

Signature du demandeur.....