



Formulaire de demande d'aide au fonds Mimosa

	Père	Mère
Nom :	.....	.....
Prénom :	.....	.....
Date de naissance :	.....	.....
Nationalité :	.....	.....
Etat civil :	.....	.....
Profession :	.....	.....
Rue et n° :	.....	.....
Localité :	.....	.....
Tél. privé / prof. :	.....	.....
E-mail :	.....	.....
Les parents sont :	<input type="checkbox"/> en ménage commun	<input type="checkbox"/> séparés
	<input type="checkbox"/> mariés	<input type="checkbox"/> divorcés
L'enfant (ou les enfants), pour lequel une demande est faite, vit chez	<input type="checkbox"/> la mère	<input type="checkbox"/> le père
Composition de la famille qui demande le soutien financier		
Nom de famille	Prénom de l'enfant	Date de naissance de l'enfant
.....
		filles <input type="checkbox"/> /garçons <input type="checkbox"/>
.....
		filles <input type="checkbox"/> /garçons <input type="checkbox"/>
.....
		filles <input type="checkbox"/> /garçons <input type="checkbox"/>
.....
		filles <input type="checkbox"/> /garçons <input type="checkbox"/>
Que font les enfants libérés de l'école obligatoire (apprentissage, études ou autres) :		
.....		
Nombre total des personnes vivant dans le même ménage :		

Affectation prévue de l'aide (camp de vacances, matériel scolaire, frais d'inscription pour club de sport, cours de musique, frais de garde d'enfants etc.) :

.....

La demande d'aide concerne le ou les enfants suivant(s) :

.....

.....

.....

.....

Somme demandée : CHF

Quelle est votre participation financière possible : CHF

Qui vous a fait connaître ce fonds ?

Avez-vous sollicité d'autres œuvres (documents à annexer) : OUI NON

Si oui, lesquelles :

Bénéficiez-vous de subsides pour l'assurance maladie : OUI NON

Ressources financières mensuelles

REVENUS MENSUELS

- du père (salaire, rente AVS ou AI, etc.)	CHF
- de la mère (salaire, rente AVS ou AI, etc.)	CHF
- allocations familiales	CHF
- pension alimentaire	CHF
- rente (AVS, AI, etc.), indemnités journalières	CHF
- des enfants vivant encore chez les parents (salaires provenant d'un emploi, apprentissage ou bourse d'études)	CHF
TOTAL	CHF

CHARGES MENSUELLES

- Loyer et charges (<input type="checkbox"/> propriétaire du logement)	CHF
- Assurance maladie LAMal (assurance de base) (après déduction des éventuels subsides de CHF)	CHF
- Assurance accidents	CHF
- Assurances diverses	CHF
- Impôts (montant annuel : CHF	CHF
- Déplacements professionnels (selon taxation d'impôts)	CHF
- Repas pris hors du foyer (selon taxation d'impôts)	CHF
- Frais de garde enfant(s) (garderie, leçons surveillées etc.)	CHF
- Frais médicaux, dentaires (non pris en charge par l'assurance)	CHF
- Frais d'entretien de base du ménage	CHF
- Dettes actuelles : CHF Désendettement par mois :	CHF
TOTAL	CHF

Remarques :

Demande présentée par
(timbre et signature) :

Je certifie que les renseignements ci-dessus sont conformes à la réalité :

Lieu et date : Signature :

La présente demande doit être accompagnée par les documents suivants :

- ✓ une copie de votre dernière notification de taxation d'impôt (2^{ème} page, détaillée);
- ✓ une copie d'attestation des revenus du ménage (fiches des deux derniers salaires, décomptes de chômage, de rente ou de prestations sociales);
- ✓ toute documentation utile concernant l'affectation prévue de l'aide;
- ✓ un bulletin de versement
- ✓ copie du permis de séjour ou carte d'identité

Ce formulaire est à retourner soit à:

Croix-Rouge neuchâteloise	Croix-Rouge neuchâteloise
Site de Neuchâtel	Site de La Chaux-de-Fonds
Fonds Mimosa	Fonds Mimosa
Avenue du Premier-Mars 2a	Rue de la Paix 71
2000 Neuchâtel	2300 La Chaux-de-Fonds