



Aide financière ponctuelle CRS

Formulaire de demande pour les services sociaux/services de conseil

Une fois le formulaire dûment rempli par voie électronique, veuillez l'envoyer, accompagné des documents requis, par courrier postal (l'adresse se trouve sur la dernière page).

Pour toute question concernant l'Aide financière ponctuelle CRS, veuillez vous adresser au site régional Seeland-Jura bernois: 032 329 32 72 ou info-seeland@crs-berne.ch.

- Les demandes doivent être adressées à l'Aide financière ponctuelle CRS par l'intermédiaire d'un service social public ou privé.
- Les demandes adressées directement à l'Aide financière ponctuelle CRS **ne** seront **pas** considérées.

Lieu, date

La demande est déposée par

Institution

Rue/n°

NPA / localité

Personne de référence

Téléphone/tél. direct

Courriel

La demande est déposée pour

(si la demande concerne un enfant, indiquer les données personnelles des parents)

Bénéficiaire

Conjoint-e dans le même ménage

Nom

Prénom

Rue, n°, NPA, localité

Téléphone

Nationalité

Statut de séjour

Sexe

féminin

masculin

divers

féminin

masculin

divers

Etat civil/date de nais.



Enfants

Nom

Prénom

Année de nais.

Affectation de la contribution

Demande à la CRS Canton de Berne (contribution de soutien, max. 1000 CHF): CHF

Plan de financement

En cas de montant supérieur à 1000 CHF, indiquer ci-dessous les différents montants pour lesquels des demandes ont été déposées auprès d'autres institutions en vue de réunir la somme totale nécessaire, ainsi que les éventuels apports personnels.

Institution (nom et adresse)

Montant CHF

Total



Description de la situation / justification / cause de la détresse financière

Situation familiale, professionnelle, logement, difficultés financières (saisir le texte ici):

Si l'espace prévu sur cette page n'est pas suffisant, vous pouvez utiliser la page supplémentaire qui se trouve à la fin de ce document.



Annexes (à joindre à la demande)

Budget selon les normes de la CSIAS (budget élargi pour les bénéficiaires qui ne perçoivent pas de prestations d'aide sociale)

Justificatifs des montants à rembourser (p. ex. copie de factures/ quittances, devis)

Autres justificatifs (p. ex. certificat médical, décompte de caisse-maladie, réponses positives/négatives des autorités / institutions, veuillez indiquer ici tous les justificatifs que vous joignez à votre demande):

Description de la situation: la page supplémentaire à la fin de ce formulaire a été utilisée.

Données du compte

IBAN

Titulaire du compte (nom, adresse, NPA, localité), si différent de l'institution

ou

Bulletin de versement joint

Autres remarques

Important: En apposant sa signature, **le/la conseiller/-ère** confirme avoir examiné les documents justifiant la détresse financière du/ de la bénéficiaire sur lesquels la demande et le budget se fondent (veuillez ne pas envoyer de copie du contrat de bail, de la police d'assurance-maladie, etc.).

Sceau de l'institution et signature de la personne de référence

En apposant sa signature, **le/la bénéficiaire** confirme avoir communiqué au/à la conseiller/-ère des informations conformes à la vérité, n'avoir caché aucune donnée concernant ses revenus et sa situation financière et avoir fourni sa dernière taxation fiscale. Les données seront utilisées exclusivement dans le but indiqué ici. (Voir la déclaration sur la protection des données: → crs-berne.ch/protection-des-donnees)

(Une signature n'est exigée que dans le cas de personnes ne percevant **pas** de prestations d'aide sociale)

Lieu, date

Signature

*Il n'existe aucun droit à bénéficier de prestations de la CRS Canton de Berne. Les données sont traitées en toute confidentialité.
Dans le cadre de l'examen des demandes, un échange de données a lieu au sein de la CRS Canton de Berne.*



(Espace prévu pour la suite de la description de la situation)

Une fois le formulaire rempli, veuillez l'imprimer, le signer et l'envoyer par courrier postal avec les documents requis (adresses: voir ci-dessous).

Aide financière ponctuelle CRS

CRS Canton de Berne
Departement Soutien
Aide financière ponctuelle
Bernstrasse 162
Case postale
3052 Zollikofen

031 919 08 93
ueberbrueckungshilfe@srk-bern.ch

