



FONDS CANTONAL POUR LA FAMILLE

Caisse générale d'allocations familiales - rue du Lac 37 - 1815 Clarens Tél. 021 964 12 11

DEMANDE DE PRESTATIONS

No dossier :
(ne pas remplir)

ATTENTION :

Il est impératif que le formulaire soit entièrement complété et accompagné notamment des justificatifs suivants :

- Livret de famille ou acte(s) de naissance de(s) l'enfant(s).
- En cas de séparation : acte de séparation judiciaire (*uniquement le dispositif des mesures judiciaires*).
- En cas de divorce : jugement de divorce (*uniquement le dispositif du jugement de divorce*).

A défaut, la demande ne pourra pas être prise en considération et sera retournée à l'expéditeur.

1. ETAT PERSONNEL ET ADRESSE DU REQUERANT

Nom : Prénom :

Etat civil : Depuis le : No AVS ou date de naissance :

Nationalité : Pour les étrangers, genre de permis de séjour : depuis le :

Domicile : Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Adresse de paiement : CCP no

Compte bancaire no

Nom et adresse de la banque :

Nom du titulaire du compte :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Formation professionnelle :

Profession : Taux d'activité :

Si salarié(e), nom et adresse de l'employeur :

Recevez-vous des allocations familiales ? OUI NON Montant mensuel : Fr.

Pour quel(s) enfant(s) ? :

Qui les verse ?

2. ETAT PERSONNEL DU CONJOINT OU DE LA PERSONNE QUI VIT EN MENAGE COMMUN

Nom et prénom

Préciser s'il s'agit (*mettre une croix dans la case qui convient*) :

du conjoint de l'autre parent ou de la personne avec qui le requérant fait ménage commun

No AVS ou date de naissance :

Nationalité : Pour les étrangers, genre de permis de séjour : depuis le :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Formation professionnelle :

Profession : Taux d'activité :

Si salarié(e), nom et adresse de l'employeur :

Recevez-vous des allocations familiales ? OUI NON Montant mensuel : Fr.

Pour quel(s) enfant(s) ? :

Qui les verse ?

3. ENFANTS

Nom et prénom	Date de naissance			Résidence de l'enfant s'il ne vit pas dans le ménage	Précisez s'il s'agit d'enfant de parents mariés, non mariés, du conjoint, adopté ou recueilli	Précisez s'il est écolier, apprenti ou étudiant
	jour	mois	an			
.....
.....
.....
.....
.....

Qui a la charge des enfants ?

Bénéficiez-vous actuellement d'une aide d'une institution ? OUI NON
 Si oui, laquelle : Revenu d'insertion (RI) FAREAS Autre (préciser)
 Si oui, combien ? (indiquer le montant mensuel) :
 Depuis quelle date ? :
 Avez-vous une fortune mobilière ou immobilière ? OUI NON
 Si oui, montant : Fr. Genre :

4. Si votre demande porte sur des allocations familiales, veuillez préciser lesquelles :
 allocations pour enfant ou de formation professionnelle
 compléments d'allocations en cas d'activité à temps partiel
 allocation de naissance ou d'accueil (si vous êtes au chômage, veuillez joindre le décompte du mois de la naissance de l'enfant)

5. Si votre demande porte sur d'autres prestations, veuillez préciser lesquelles :
 Frais de garde
 Frais dentaires Coût : Fr.
 Compléments de ressources
 Frais de formation ou d'études
 Quelle formation ?
 Début : Fin probable : Coût (préciser si annuel ou mensuel) : Fr.
 Avez-vous sollicité une bourse d'études ? OUI NON Si oui, à quelle date :
 Avez-vous obtenu une décision ? OUI NON Si oui, joindre la décision

6. RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

6.1 Si vous n'exercez actuellement pas d'activité lucrative, veuillez en indiquer les raisons :
 chômage maladie ou accident en attente AI rentier AI études autres (préciser)

Si votre conjoint(e) ou votre compagnon (compagne) n'exerce pas d'activité lucrative, veuillez en indiquer les raisons :
 chômage maladie ou accident en attente AI rentier AI études autres (préciser)

6.2 Si vous ne vivez pas avec l'autre parent de votre (vos) enfant(s), recevez-vous une pension alimentaire ? OUI NON

→ Si oui, veuillez compléter le tableau ci-dessous :

	Versée par	
	BRAPA	Autre parent
Pour vous-même	Fr.	Fr.
Pour vos enfants :		
Prénom :	Fr.	Fr.
Prénom :	Fr.	Fr.
Prénom :	Fr.	Fr.

→ Si vous avez répondu NON, une convention a-t-elle été établie ? OUI NON

Si non, pour quelles raisons ? :

Si oui, vous êtes-vous adressé(e) au BRAPA ? OUI NON

Si non, pour quelles raisons ? :

6.3 Si cette demande est transmise par une institution sociale publique ou privée, en préciser le nom et l'adresse en vue d'éventuels renseignements complémentaires utiles :

6.4 Avez-vous introduit une demande d'aide auprès d'une autre institution ? OUI NON

Si oui, laquelle et à quelle date :



Cette dernière partie doit être remplie à la main et le questionnaire doit nous parvenir par courrier postal.

Le requérant certifie que les indications ci-dessus sont exactes. Il autorise en outre le Fonds cantonal pour la famille à requérir, au besoin auprès de tiers, d'autres informations nécessaires au traitement de la demande.

Lieu et date : Signature du requérant ou :
 de son représentant légal

Les pages 3 et 4 ne doivent pas être complétées d'office si la demande porte sur des allocations familiales, des compléments d'allocations familiales ou une allocation de naissance. Notre secrétariat se réserve cependant la possibilité de demander ces renseignements de cas en cas.

	Le requérant	Le conjoint ou la personne faisant ménage commun	Les enfants	Prière de laisser en blanc cette colonne
1. FORTUNE ET DETTES				
1.1. Fortune mobilière (argent liquide, avoirs en banque, dépôts, titres, autres biens)	Fr.	Fr.	Fr. ....	.....
1.2. Immeubles en Suisse, biens-fonds, parts dans une copropriété (estimation fiscale à 100 %)	Fr.	Fr. ....	.....	.....
1.3. Immeubles à l'étranger (préciser où ils se trouvent)	Fr.	Fr. ....	.....	.....
1.4. Dettes hypothécaires	Fr.	Fr. ....	.....	.....
1.5. Crédit bancaire (indiquer la raison pour laquelle ce prêt a été contracté) Joindre justificatif	Fr.	Fr. ....	.....	.....
.....				
1.6. Cartes de crédit (Visa, Mastercard, Manor, etc.) uniquement si le montant dû est supérieur à Fr. 1'000.--	Fr.	Fr. ....	.....	.....
2. REVENUS MENSUELS				
2.1. a) Salaires nets (y compris les allocations familiales) Joindre justificatif	Fr.	Fr.	Fr. ....	.....
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">13^{ème} salaire ou gratification : Fr.</div>				
b) Revenus d'activité indépendante	Fr.	Fr.	Fr. ....	.....
2.2. Autres revenus	Fr.	Fr.	Fr. ....	.....
a) Rentes AVS/AI	Fr.	Fr.	Fr. ....	.....
b) Allocation impotent	Fr.	Fr.	Fr. ....	.....
c) Prestations complémentaires AVS/AI	Fr.	Fr.	Fr. ....	.....
d) Autres rentes (SUVA, Caisse de pension, etc.) Joindre justificatif	Fr.	Fr.	Fr. ....	.....
e) Indemnités journalières (AI, maladie, accidents, chômage) Joindre justificatif	Fr.	Fr.	Fr. ....	.....
f) Pension alimentaire versée par l'autre parent ou par le BRAPA Joindre justificatif	Fr.	Fr.	Fr. ....	.....
g) Bourse d'études Joindre justificatif	Fr.	Fr.	Fr. ....	.....
h) Activité(s) accessoire(s)	Fr.	Fr.	Fr. ....	.....
i) Revenus de la fortune (intérêts, etc.)	Fr.	Fr.	Fr. ....	.....
j) Loyers ou fermages encaissés	Fr.	Fr.	Fr. ....	.....
2.3. Assistance				
<input type="checkbox"/> RI (revenu d'insertion) <input type="checkbox"/> FAREAS	Fr.	Fr.	Fr. ....	.....
			

	Le requérant	Le conjoint ou la personne faisant ménage commun	Les enfants	Prière de laisser en blanc cette colonne
3. DEPENSES MENSUELLES				
3.1. Loyer, y compris les charges	Fr.			
3.2. Electricité : Fr.				
Téléphone (<i>fixe et mobile</i>) : Fr.				
Billag/Sitel : Fr.				
	→ Total : Fr.			
3.3 Frais de santé :				
a) cotisations d'assurance-maladie (<i>après déduction d'un éventuel subside LAMal</i>)	Fr.	Fr.	Fr.	
b) frais médicaux (<i>franchises et participations</i>)	Fr.	Fr.	Fr.	
c) frais dentaires Joindre devis ou facture	Fr.	Fr.	Fr.	
3.4 Assurances :				
a) voiture : assurance et taxe :				
Avez-vous 1 ou 2 voitures :				
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Aucune	Fr.	Fr.	_____	
b) RC, ménage, incendie :	Fr.	Fr.	_____	
c) assurance-vie ou assurance perte de gain	Fr.	Fr.	_____	
3.5 Transports (<i>transports publics ou frais d'essence</i>)	Fr.	Fr.	Fr.	
3.6 Frais de garde d'enfants (<i>garderie, maman de jour ou baby-sitter</i>) Joindre justificatif	Fr.	Fr.	Fr.	
3.7 Frais d'écolage et d'études Joindre justificatif	Fr.	Fr.	Fr.	
3.8 Pension alimentaire payée pour des enfants ne vivant pas dans le ménage Joindre justificatif	Fr.	Fr.	_____	
3.9 Frais d'immeubles : Intérêts et amortissements hypothécaires payés (<i>taux : %</i>) Joindre justificatif	Fr.	Fr.	_____	
3.10 Impôts Joindre copie de la dernière notification d'impôts	Fr.	Fr.	_____	
3.11 Autres dépenses (<i>ne pas mentionner celles liées à l'entretien courant de la famille, telles que nourriture, vêtements, loisirs et argent de poche</i>)				
.....	Fr.	Fr.	Fr.	
.....	Fr.	Fr.	Fr.	
.....	Fr.	Fr.	Fr.	