

DEMANDE D’AIDE FINANCIERE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom - prénom : | ………………………………………………………………………. | |
| Etat civil : | ………………………………………………………………………. | |
| Situation familiale (nombre de personnes dans le ménage) : | | ………………………………….. |
| Date de naissance : | ……………………………………………………………………… | |
| Adresse : | ………………………………………………………………………  ………………………………………………….………………….. | |
| Téléphone : | ……………………………………………………………………… | |
| Nom de l’assistant(e) social(e) | ……………………………………………………………………… | |

Conditions **oui non**

* **Nationalité genevoise ou confédérée :**
* **Religion protestante :**

Résumé de la demande Date : ………………………………………….

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………..….... |
| ……………………………………………………………………………………………………………...... |
| …………………………………………………………………………………………………………..…… |
| ………………………………………………………………………………………………………..……… |
| ***Nous vous remercions de développer la situation dans une lettre annexe.*** |

Prestation demandée

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Allocation mensuelle : CHF ……………….** | | **Versement unique : CHF …………...……..** |
| Montant à verser :  directement à l’intéressé-e | |  |
| à un tiers | Adresse du versement des prestations : ……………………………………….  …………………………………………………………………………….………… | |

Coordonnées bancaires / postales

|  |  |
| --- | --- |
| Etablissement : | ……………………………………………………….…….……….. |
| IBAN : | ……………………………………………………………..……….. |