

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 : | ……………………………………………………………..……….. |