

**Budget pour les demandes a la**

# Fondation Berthe Bonna-Rapin

*(Ne pas oublier de tenir compte du revenu éventuel des autres membres de la famille faisant ménage commun)*

Nom et prénom du demandeur :

Date de naissance :

## Budget mensuel

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Revenus:**  |  |  |  |
| Revenu net du groupe familial |  | CHF |  /mois |
| Pension alimentaire |  | CHF |  /mois |
| Rentes AI-AVS |  | CHF |  /mois |
| prestations complementaires SPC  |  | CHF |  /mois |
| Indemnités chômage |  | CHF |  /mois |
| Allocations familiales |  | CHF |  /mois |
| Allocation d'études ou d'apprentissage |  | CHF |  /mois |
| Allocation logement |  | CHF |  /mois |
| Allocation communale |  | CHF |  /mois |
| Autres aides (précisez) |  | CHF |  /mois |
|  | Total | CHF |  /mois |
| **depenses:**  |  |  | . |
| Loyer (charges comprises) |  | CHF |  /mois |
| Electricité, gaz (SI) |  | CHF |  /mois |
| Téléphone |  | CHF |  /mois |
| Assurance maladie des parents |  | CHF |  /mois |
| Assurance maladie des enfants |  | CHF |  /mois |
| Autres assurances |  | CHF |  /mois |
| Pension alimentaire |  | CHF |  /mois |
| Transports |  | CHF |  /mois |
| Impôts (acompte provisionnel) |  | CHF |  /mois |
| Remboursement mensuel d'emprunt(s)  |  | CHF |  /mois |
| Dettes  |  | CHF |  /mois |
| Autres dépenses  |  | CHF |  /mois |
|   |  | CHF |  /mois |
|  | Total | CHF |  /mois |
| **SOLDE**  |  | CHF |  /mois |

Date : …………………………………

Signature du demandeur ou du mandataire :

Joindre à la demande : copie pièce d’identité (pas nécessaire pour demande de renouvellement) ;

 justificatifs de l’ensemble des revenus ;
 justificatifs loyer, assurance-maladie, pension alimentaire ;

 copie dernière déclaration fiscale et dernier bordereau d’impôts.