



Timbre d'accusée de réception de la représentation suisse de :

.....

Demande relative à une demande d'aide sociale selon la loi fédérale du 26 septembre 2014 sur les personnes et institutions Suisse à l'étranger (Loi sur les Suisses de l'étranger, LSEtr ; RS 195.1)

1. Nom 2. Prénom(s)

3. Date de naissance 4. Lieu(x) d'origine.....

5. Nationalité(s); **énumération complète**:

6. Adresse exacte

.....

7. Célibataire

Marié/e¹: Nom et prénom, date de naissance, lieu d'origine, nationalité(s)
(toutes) du conjoint

.....

.....

.....

Veuf/veuve: Nom et prénom, dates de naissance et de décès du conjoint

.....

.....

.....

Divorcé/e: Nom et prénom, date de naissance de l'ex-conjoint

.....

Lieu et date du divorce

.....

Séparé/e judiciairement: Lieu et date de la séparation

.....

8. En cas de vie séparée: adresse du conjoint:

.....

¹Ce formulaire assimile le partenaire enregistré au conjoint.

9. Enfants mineurs (moins de 18 ans) du/de la requérant/e et du/de la conjoint/e:

Nom et prénom	Date de naissance	Adresse	Toutes les nationalités
---------------	-------------------	---------	-------------------------

.....
.....
.....

Personne qui exerce l'autorité parentale (légitimée à prendre les décisions pour l'enfant) sur les enfants mineurs :

.....

10. Père et mère du/de la requérant/e et du/de la conjoint/e :

Nom et prénom	Date de naissance	Adresse	Toutes les nationalités
---------------	-------------------	---------	-------------------------

.....
.....
.....

11. Personnes vivant sous le même toit que le/la requérant/e (nom, date de naissance, degré de parenté, nationalité(s))

.....

.....

.....

Requérant/e

Conjoint/e

12. Lieu de naissance

.....

.....

13. Numéro AVS

.....

.....

14. Langue maternelle

.....

.....

15. Langue de correspondance souhaitée (d / fr / it)

.....

.....

16. Autres langues

.....

.....

17. Séjour sans interruption à l'étranger (indiquer la date exacte)

.....

.....

18. Début du séjour dans l'État de résidence? (indiquer la date exacte)

.....

.....

19. Dernier domicile en Suisse

.....

.....

20. Désinscrit-le

.....

.....

21. Formation professionnelle

22. Activité actuelle

Biffer ce qui ne convient pas

Requérant/e

Conjoint/e

23. Revenus en Suisse et à l'étranger (monnaie locale)

a) Salaire

b) Produit du patrimoine

c) Rente AVS/AI²

d) Autres rentes ou prestations sociales

e) Indemnités de maladie ou d'accident

f) Aliments/ contributions d'entretien

g) Contribution de parents

h) Assistance de l'État de séjour

i) Autres revenus

24. Revenus (monnaie locale)

a) Propriété foncière

b) Titres, comptes d'épargne

c) Avoirs d'une caisse de pension

En cas de retrait, à quelle date:

Montant :

d) Autres (auto, meubles, etc.)

e) Créances

25. Dettes

a) Dettes hypothécaires

b) Intérêts hypothécaires, par mois

c) Autres dettes

d) Paiement par acomptes mensuels
Créancier/s (nom/s)

² Assurance-vieillesse et survivants / Assurance-invalidité

Requérant/e

Conjoint/e

26. État de santé

27. Demande de rente effectuée auprès

28. Des mesures de protection de l'adulte ont-elles été instaurées à votre égard ? oui non

29. Membre du Fonds de solidarité suisse

Requérant/e

Conjoint/e

non oui, cotisation annuelle

non oui, cotisation annuelle

30. Membre de l'AVS/AI facultative

Requérant/e

Conjoint/e

non oui, cotisation annuelle

non oui, cotisation annuelle

31. Assurance-maladie

Requérant/e

Conjoint/e

non oui, nom

non oui, nom

32. Aide demandée

Aide unique pour

Aide mensuelle pour

Prise en charge des frais de retour à (lieu d'établissement souhaité en Suisse)

33. Cause/source de la demande d'aide

34.

a) Qu'est-ce qui a été/est entrepris pour remédier aux difficultés de la situation?

b) La question de l'obligation d'entretien a-t-elle été éclaircie ? Les parents, les enfants, les grands-parents, les petits-enfants ont une obligation d'entretien vis-à-vis du/de la requérant/e

oui Résultat:

non Pourquoi?

35. Observations

.....
.....
.....

**POUR ÉVITER TOUT RETARD INUTILE DANS LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE, VEUIEZ
REEMPLIR INTÉGRALEMENT CE FORMULAIRE.**

Déclaration

Je confirme l'exactitude et l'intégralité des indications qui précèdent. Sur demande, je me déclare prêt/e à communiquer de plus amples renseignements sur ma situation personnelle aux organes de l'aide sociale. Je prends note que des indications inexactes ou incomplètes peuvent entraîner le refus ou la suppression de l'aide.

Date et signature du / de la requérant/e ou de son représentant:

.....

Signature du / de la conjoint/e:

.....

Vérfié par la représentation suisse: lieu, date et signature

.....
