



DEMANDE DE FONDS MIMOSA

Formulaire 2007

Confidentiel

Timbre ou coordonnées
du demandeur reconnu (service social,
infirmière scolaire, direction d'école)

Informations sur les parents	Père	Mère
Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Année de naissance	_____	_____
Etat civil	_____	_____
Originaire de	_____	_____
Rue et no	_____	_____
Localité	_____	_____
Tél privé/prof	_____	_____
Tél portable	_____	_____
Composition de la famille (enfants)		
Prénom de l'enfant:	Date de naissance	Activité (école, étude, apprentissage, travail, chômage)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Autres personnes vivant dans le ménage : _____		

Affectation de l'aide: _____

En faveur de (prénom et nom de l'enfant): _____

Montant total: CHF _____

Quelle est votre participation financière possible: CHF _____

Aide demandée à Mimosa : CHF _____

Motif de la demande (souligner ce qui convient et brève explication)

maladie accident revenu insuffisant chômage autre

Avez-vous sollicité d'autres oeuvres (souligner la bonne réponse): OUI - NON

Si oui, lesquelles: _____

Ressources mensuelles

- du père CHF _____
- de la mère CHF _____
- allocations familiales CHF _____
- pension alimentaire CHF _____
- rentes (AVS, AI, etc.), indemnités journalières CHF _____
- des enfants vivants chez les parents (salaire, apprentissage, bourse d'étude) CHF _____

TOTAL

CHF _____

Dépenses mensuelles

- Ménage (alimentation, nettoyage) CHF _____
- Electricité / gaz / télévision (Billag) CHF _____
- Téléphones (fixe, portable, internet) CHF _____
- Loyer et charges (propriétaire du logement: OUI/NON) CHF _____
- Assurance maladie (**après** déduction des éventuels subsides) CHF _____
- Assurance accidents CHF _____
- Assurance diverses (description: _____) CHF _____
- Assurance accidents CHF _____
- Impôts (montant annuel:) CHF _____
- Déplacement CHF _____
- Repas pris hors du foyer (par: _____) CHF _____
- Frais de garde des enfants (crèche, maman de jour, devoirs surveillés) CHF _____
- Frais médicaux (moyenne) CHF _____
- Frais dentaire (moyenne) CHF _____
- Vêtements CHF _____
- Activités sportives / culturelles (cours de musique, sport, ...) CHF _____
- Loisirs CHF _____
- Total des dettes actuelles: CHF _____ Remboursement par mois CHF _____

TOTAL

CHF _____

Je/nous certifie/certifions que les renseignements ci-dessus sont conformes à la réalité

Lieu et date: _____

Signature du/des parent(s) (ou de son représentant légal): _____

Pour que votre dossier soit traité, nous vous remercions de bien vouloir joindre à la présente demande:

- une copie de votre dernière taxation d'impôts **ou** une copie d'attestation des revenus du ménage (fiche de salaire; décompte de chômage, de rente ou de prestations sociales) ;
- toute documentation utile concernant l'affectation de l'aide;
- une copie de la facture ;
- **le bulletin de versement du partenaire reconnu (service social, infirmière scolaire, direction de l'Etablissement)**

ADRESSE DE RETOUR DU FORMULAIRE ET DES ANNEXES
Fondation Jeunesse, Société pédagogique vaudoise, Ch.des Allinges 2, 1006 Lausanne