

REQUÊTE POUR UN ASSAINISSEMENT DES DETTES ET/OU MESURES D'INSERTION PROFESSIONNELLE

Date: _____

1 Organisation ou institution requérante

Institution: _____
Adresse/no.: _____
No postal/Lieu: _____
Téléphone : _____ Portable: _____
Fax: _____ E-Mail: _____
Responsable du dossier: _____

2 Situation personnelle de l'emprunteur

Nom: _____ Prénom: _____
Date de naissance: _____ Origine: _____
Adresse/no.: _____ Etat civil: _____
NP/Lieu: _____ Réside au même endroit depuis: _____
Nb d'enfants: _____ → Année(s) de naissance(s): _____
Profession apprise: _____ Activité actuelle: _____
Employeur, depuis: _____ Curateur: _____

3 Données demandées par la Fondation

Emprunt désiré (remboursable) Fr.: _____
Contribution désirée pour cas de rigueurs
(non remboursable) Fr.: _____
(pour plus d'information voir règlement de la Fondation sur la page internet www.hilfeanstraffaellige.ch)

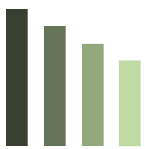
Possibilité d'amortissement mensuel selon budget Fr.: _____

Total de la dette Fr.: _____
Montant de l'assainissement selon liste annexée Fr.: _____
./. prestation personnelle Fr.: _____

- 4 Pièces à joindre:**
- Bulletin de versement de l'organisation/institution qui a introduit la demande
 - Relevé de poursuite actuel du/ de la demandeur (euse)
 - Documents concernant les mesures d'insertion professionnelles prévues (certificat de formation, offre, etc.)
 - Procuration

MERCI DE LAISSER EN BLANC !

No. reg. _____ No. de compte _____ Réfèrent(e) _____ traité le _____
 accepté rejeté en suspend retiré



5 Budget

| | | | |
|---|-----|------------|-------|
| Revenu du demandeur | net | Fr. | _____ |
| Revenus complémentaires/supplémentaires | net | Fr. | _____ |
| Total revenus/recettes | | Fr. | _____ |

Fortune existante Fr. _____

Dépenses fixes (mensuelles)

| | | | |
|--|-----|-------|-----------|
| Loyer, chauffage, charges | Fr. | _____ | |
| Électricité, gaz, eau | Fr. | _____ | |
| Téléphone, radio, TV | Fr. | _____ | |
| Caisse-maladie | Fr. | _____ | |
| Assurances | Fr. | _____ | |
| Frais de déplacement (train, bus, etc) | Fr. | _____ | |
| Contributions, cadeaux | Fr. | _____ | |
| Journaux, revues | Fr. | _____ | |
| Pension alimentaire | Fr. | _____ | |
| | Fr. | _____ | Fr. _____ |

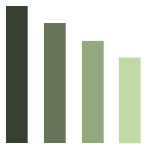
Frais d'entretien

| | | | |
|-------------------------------|-----|-------|-----------|
| Nourriture, boissons | Fr. | _____ | |
| Repas pris à l'extérieur | Fr. | _____ | |
| Soins corporels, coiffeur | Fr. | _____ | |
| Produit de nettoyage, lessive | Fr. | _____ | |
| Argent de poche, loisirs | Fr. | _____ | |
| | Fr. | _____ | Fr. _____ |

Provisions

| | | | |
|--|-----|-------|-----------|
| Participation frais médicaux, dentiste | Fr. | _____ | |
| Vêtements, chaussures, lingerie | Fr. | _____ | |
| Frais de perfectionnement | Fr. | _____ | |
| Vacances, épargne, voiture | Fr. | _____ | |
| Impôts, taxe militaire | Fr. | _____ | |
| | Fr. | _____ | Fr. _____ |

| | | | |
|---------------------------|--|------------|-------|
| Remboursement emprunt | | Fr. | _____ |
| Total des dépenses | | Fr. | _____ |



6 Informations complémentaires à la requête

Situation pénale :

Jugement avec sursis du : _____ Durée du délai d'épreuve : _____

Libération conditionnelle le : _____ Avec/sans probation : _____

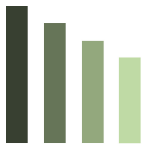
Libération définitive le : _____

Situation personnelle et familiale

Situation de l'emploi

Durée et déroulement de la prise en charge sociale

Motif et nature de l'endettement



Un assainissement des dettes a-t-il déjà été réalisé? Quand?

Motivation pour un désendettement ou une mesure de réinsertion professionnelle

Description du projet de formation – buts et pronostic/prévision

L'emprunteur s'engage à ne contracter aucun nouveau crédit jusqu'à complet remboursement du prêt accordé par la Fondation. Il accepte d'être enregistré à la centrale d'information de crédit (ZEK) aussi longtemps que son emprunt n'est pas remboursé.

L'organisation/l'institution requérante atteste qu'il s'agit d'un assainissement total et/ou d'une mesure d'insertion professionnelle. Elle prend connaissance qu'elle est responsable du respect des délais impartis pour le remboursement du prêt. Elle s'engage à informer la Fondation, par écrit, lors de tout retard dans les versements.

La Fondation se réserve le droit de demander les pièces justificatives originales pour contrôle.

Tuteur:

L'emprunteur:

Pour l'institution requérante:

Veillez envoyer le formulaire dument rempli et signé à:
Fondation suisse pour l'aide aux condamnés et à leurs familles
3000 Berne
info@hilfeanstraffaellige.ch / www.hilfeanstraffaellige.ch