**Données personnelles du demandeur**

Nom / Prénom :

Adresse du domicile / lieu :

Date de naissance(dd.mm.yyyy) :

Numéro de téléphone :

Section FSFP :

Etat civil :

Nom Époux/se :

**Données personnelles des enfants mineurs vivant dans le même ménage**

Nom / Prénom :

Date de naissance(dd.mm. yyyy) :

Nom / Prénom :

Date de naissance(dd.mm. yyyy) :

Nom / Prénom :

Date de naissance(dd.mm. yyyy) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Situation financière** | | |
| **Revenu** | **Demandeur** | **Époux/se** |
| Revenu de l’activité professionnelle  (Brut) |  |  |
| Autre revenu  (ex : prestations assurées) |  |  |
| Autres revenus d'activités secondaires |  |  |
| **Fortune** | **Demandeur** | **Époux/se** |
| Argent liquide |  |  |
| Avoir sur le compte bancaire / c. postal |  |  |
| Autres actifs (liquidités, titres, assurance-vie) |  |  |
| Propriété / Immeubles |  |  |
| Véhicules à moteur |  |  |
| **Obligations financières** | | |
| Frais de logement |  | |
| Frais courants |  | |
| Frais d’assurance maladie |  | |
| Obligations existantes  (dettes / charges) |  | |

|  |
| --- |
| **Brève description de la situation du point de vue du demandeur** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Remarques et signature de la section** |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Date |  |
| Signature |  |

**Documents à soumettre:**

* Copie de la dernière déclaration d’impôts
* Relevés des comptes bancaires

**Conditions:**

Voir article 9 du [règlement](https://www.vspb.org/content/docs/005%20Service/2%20Statuten%20und%20Reglemente/FR/FR%202018%2004%20R%C3%A8glement%20de%20fondation%20de%20la%20Caisse%20au%20d%C3%A9c%C3%A8s%20et%20de%20secours.pdf) de fondation de la Caisse au décès et de secours