

FONDATION CAMILLE BINZEGGER

p.a. Société coopérative Migros Genève
Rue Alexandre-Gavard 35
1227 Carouge

Service des affaires sociales
Société coopérative MIGROS GENEVE
☎ 022 307 53 94

DEMANDE D'AIDE FINANCIERE

Nom : Prénom :
Date de naissance : Nationalité :
Adresse :
NPA : N° Tél. :
Etat civil : Conjoint(e) né(e) le :
N° AVS/AI : N° OCPA :
En Suisse depuis :

SITUATION FINANCIERE

Revenus : Rente AVS simple/double CHF
Prestations SPC (ex-OCPA) CHF
Caisse de pension CHF
Caisse de pension conjoint CHF
Revenu(s) conjoint CHF
Autre(s) rente(s) (Ville, CNA, ...) CHF
Intérêts sur épargne CHF
Autres revenus CHF
Total CHF

Dépenses : Loyer et charges CHF
Assurance maladie CHF
Radio, T.V., téléphone CHF
Services Industriels CHF
Impôts CHF
Aide-ménagère CHF
Voiture, transports CHF
Autres dépenses nécessaires CHF
Total CHF

Revenu mensuel net CHF

Fortune / Dettes Types :
..... CHF CHF
..... CHF CHF
TOTAL NET CHF

S.v.p. compléter également le verso

Demande transmise par :

Organisme :

Nom de l'assistant(e) social(e) :

Objet de la demande :

.....

.....

Somme demandée : CHF

Date :

Signature :

Avez-vous sollicité d'autres institutions pour le même objet ?

OUI

NON

Date	Montant	Institution	Décision

Avez-vous déjà bénéficié d'un don de la Fondation Camille Binzegger ?

OUI

NON

Date	Montant	Raison

Indications précises pour le paiement (ou joindre un BVR)

N° de CCP :		Titulaire du compte
N° de compte bancaire :		
Banque :		

Pièces à joindre à votre demande :

1. Attestations de rentes (AVS, 2^e pilier, Ville...)
2. Décision SPC (ex-OCPA) pour prestations complémentaires
3. Copie déclaration d'impôt
4. Facture(s) originale(s) faisant l'objet de la demande, avec BVR