

Formulaire de demande d'aide

Les champs du fichier interactif sont à remplir par l'accompagnateur social et à cosigner par le demandeur d'aide. Veuillez les remplir de manière claire et complète svp.

1. Le demandeur d'aide et sa famille (parents/tuteur).

Nom _____ Prénom _____
Rue et numéro _____
Code postal _____ Commune _____
Date de naissance _____ Sexe H/F _____ Nationalité _____
État civil _____
Études et/ou profession de la maman/partenaire _____
Études et/ou profession du papa/partenaire _____

Enfants : noms et prénoms Date de naissance
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. L'organisation qui assure l'accompagnement.

Nom _____
Rue _____
Code postal et commune _____

Veuillez ajouter un dépliant ou une note explicative de votre organisation lors de la 1ère demande.

Responsable du dossier _____
E-mail _____
Tel : _____ Fax _____

3. Les problèmes et les besoins.

3.A. Cochez le/les problèmes des parents

Travail Santé Logement Relationnel Dettes
Jeunesse difficile Éducation

3.B. Cochez les besoins spécifiques des enfants

Besoins de base des enfants Alimentation Vêtements Soins de
santé Meubles et appareil ménager Crèche et enseignement Loisirs
 Logement Autres _____

Formulaire de demande d'aide

3.C. Expliquez, en quelques mots, la situation familiale avec, entre autres, ses problèmes, son accompagnement, la disposition du demandeur d'aide par rapport à un travail lorsqu'il est au chômage ou dépend de l'aide sociale, les perspectives d'améliorations structurelles.

3.D. Quels services sociaux ont déjà été contactés (CPAS, Maisons d'accueil, O.N.E., Maisons médicales...) ?

4. Situation financière :

Dettes	oui	non
--------	-----	-----

Formulaire de demande d'aide

Médiation de dettes	oui	non
Gestion budgétaire	oui	non
Règlement collectif de dettes	oui	non

Recettes mensuelles en €	Maman/partenaire	Papa/partenaire
Salaire		
Allocations chômage		
Mutuelle		
Allocation de handicapés		
Allocations familiales		
Pension alimentaire (à recevoir)		
Revenu d'intégration ou autre aide du CPAS		
Autres (ex : aide au loyer ...)		
Total recettes mensuelles		
Total recettes des deux	€	

Dépenses mensuelles en €	
Loyer ou prêt hypothécaire (barrer ce qui ne convient pas)	
Besoins spécifiques de base : électricité, gaz, eau	
Téléphone, TV, internet	
Alimentation	
Vêtements et souliers	
Frais divers de la vie quotidienne (hygiène, produits de lessive et d'entretien...)	
Coût de la crèche et de l'école	
Pension alimentaire (à payer)	
Soins de santé (médecin, hôpitaux, pharmacie, langes, aide à domicile ...)	
mutuelle	
Transport : auto ou transport en commun	
Loisirs ou hobby	
Remboursement mensuel de dettes	
Autres	
Total des dépenses mensuelles	A €

Dépenses annuelles en €	
Assurance habitation	
Taxe et assurance auto	
Impôts	
Autres	
Total dépenses annuelles	
Total par mois (1/12)	B €

Total dépenses A + B	€
-----------------------------	---

Formulaire de demande d'aide

5. Demande d'aide et paiement.

Objet de la demande d'aide à Lucia ?

Montant (indiquez et remplissez) : mensuel € pendant mois
 don unique
 € sur présentation de la facture

Sur quel compte Lucia doit-elle verser l'aide (Nous préférons les deux premières possibilités de paiement)

1- Un compte au nom et à l'adresse de l'organisation dont dépend temporairement la famille.

Nom de l'organisation

Adresse : N° de compte BE

Dans ce cas, une attestation sera demandée chaque année, qui confirme que le montant accordé a intégralement été utilisé pour les besoins de la famille conformément au règlement sur l'exonération fiscale des dons.

2- Un compte financier géré par le CPAS au nom du demandeur

Nom du bénéficiaire :

Adresse N° de compte BE

L'accompagnateur soussigné, responsable du dossier, s'engage à vérifier que les sommes versées soient bien utilisées au profit des enfants.

3- Un compte à double signature (parents/tuteur et accompagnateur)

Nom du bénéficiaire :

Adresse : N° de compte BE

4- Éventuellement au compte du demandeur

Nom du bénéficiaire :

Adresse : N° de compte BE

Par la signature de ce document, le demandeur d'aide/ tuteur donne explicitement son accord à l'ASBL Lucia pour pouvoir utiliser ses données personnelles dans le cadre uniquement de l'évaluation et de la réalisation de l'aide financière à accorder.

Signature du demandeur (parents/tuteur)

Signature de l'accompagnateur

Date :

Date :

Envoyer la demande **remplie et signée** :

de préférence par e-mail dans la section provinciale (voir « qui contacter » sur luciaweb.be)
ou par courrier rue de Namur, 86 à 1000 Bruxelles

Déclaration de confidentialité : nous vous renvoyons à notre politique GDPR sur notre site www.luciaweb.be

Formulaire de demande d'aide

Si vous n'êtes pas la personne à qui cette information est destinée ou si vous l'avez reçue par erreur, vous devez avertir immédiatement l'expéditeur et détruire le document et ses annexes.