

## Demande d'aide sociale

Le service sociale traite votre demande dès que le formulaire est **rempli complètement, signé et accompagné des documents demandés de toutes les personnes vivant dans le même ménage**. De suite les documents seront vérifiés et vous serez informé(e) par le service sociale.

Le formulaire et les documents servent à consigner les circonstances personnelles et économiques. Le droit à l'aide sociale découle de la présentation de la demande, à condition que le besoin soit prouvé

### 1. Coordonnées – Chaque case doit être remplie ou tracée si les données ne correspondent pas à votre situation

	Requérant(e)	Epoux/Epouse / Concubin(e)	Documents / justificatifs à fournir
Nom			Copie carte d'identité
Prénom(s)			
Rue, No			
NP, Localité			
No de tél.			
E-Mail			
Date de naissance			
No AVS			Copie carte AVS
Etat civil	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> concubin(e)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> concubin(e)	Livret de famille, Convention d'entretien, accord de séparation, etc.
depuis:	Date:	Date:	
Commune d'origine			
Nationalité			
Permis de séjour			Copie du permis de séjour
Arrivé(e) au canton de Fribourg le			
Arrivé(e) à la commune le			
Arrivé(e) en Suisse le			
De quel pays			
Curatelle	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui: acte de nomination

## 2. Enfants

	1. Enfant	2. Enfant	3. Enfant	Documents / justificatifs à fournir
Nom				Copie carte d'identité
Prénom(s)				Acte de naissance Livret de famille
Date de naissance				
No AVS				
Commune d'origine				
Nationalité				Copie permis de séjour
Sexe	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	
Vit en ménage commun?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Si non, veuillez préciser l'adresse:

Rue, No				
NP, Localité				

## 3. Parents (seulement à remplir par les personnes ayant moins de 25 ans)

	Père	Mère	Documents / justificatifs à fournir
Nom			Copie carte d'identité
Pénom(s)			Acte de naissance Livret de famille
Date de naissance			
Rue, No			
NP, Localité			
Nationalité			Copie permis de séjour
Vit en ménage commun?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Si non, veuillez préciser l'adresse:

Rue, No		
NP, Localité		

#### 4. Logement

Loyer	Loyer net: Charges:	Documents / justificatifs à fournir
Propriété	Taux hypothécaire sans amortisation:	
Appartement	Nombre de pièces:	
Nombre de résidents	Nombre d'adultes: Nombre d'enfants:	
Autres personnes dans le même ménage	Nom et prénom:  Type de relation:	

#### 5. Travail

	Requérant(e)	Epoux/Epouse / Concubin(e)	Documents / justificatifs à fournir
Formation professionnelle	<input type="checkbox"/> oui, comme <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui, comme <input type="checkbox"/> non	Curriculum vitae
Employé(e) en tant que			
Salaire net			Décompte de salaire des 3 derniers mois
Nom de l'employeur			En cas d'activité indépendante : comptabilité complète
Durée du contrat	<input type="checkbox"/> indéterminée <input type="checkbox"/> déterminée jusqu'à	<input type="checkbox"/> indéterminée <input type="checkbox"/> déterminée jusqu'à	Contrat de travail
Au chômage depuis le			Lettre de résiliation du contrat de travail, inscription et décision caisse de chômage
Délai-cadre jusqu'à			Décompte actuel caisse de chômage
Inscription ORP	Date:	Date:	Copie de l'inscription ORP
Caisse de chômage (nom)			Décompte des 3 derniers mois
Incapacité de travail (raison, %, depuis quand)			Certificat médicale

	1. Enfant	2. Enfant	3. Enfant	Documents / justificatifs à fournir
Nom, prénom				
Formation professionnelle	<input type="checkbox"/> oui, comme <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui, comme <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui, comme <input type="checkbox"/> non	
Employé(e) en tant que				Contrat d'apprentissage / contrat de travail
Salaire net				Décompte de salaire des 3 derniers mois
Inscription ORP	Date:	Date:	Date:	Copie de l'inscription ORP

## 6. Revenus / Situation économique de toutes les personnes vivant dans le même ménage

	Montant / Mois	Documents à fournir
Salaire net / inclus salaire apprenti		Décompte des 3 derniers mois
Allocation de chômage		Décompte des 3 derniers mois
Rentes (AI, AVS, PC)		Décision
Indemnités journalières de l'AI ou maladie		Décision et décompte des 3 derniers mois
Aliments / pension alimentaire		Convention d'entretien / acte de divorce
Allocations familiales		Décision (si pas évident dans le décompte)
Bourses d'étude		Décision
Travail indépendant		Comptabilité détaillée depuis le début de l'année (relevés de comptes incl.)
Autres revenus		Justificatifs / Décompte des 3 derniers mois
Fortune / compte bancaire ou postale		Relevés détaillés de tous les comptes bancaires des 3 derniers mois
Voiture (marque, année)		Copie carte grise
Contrat de leasing	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui copie du contrat
Propriété immobilière en suisse		Certificat d'assurance et fiscale
Propriété immobilière à l'étranger		Certificat d'assurance et fiscale
D'autres fortunes		Justificatif
Taxation fiscale		Taxation fiscale actuelle

## 7. Assurances

	Nom de l'assurance:	Documents à fournir
Caisse maladie		Police actuelle
Réduction/subsides des primes		Décision
Assurance ménage/ responsabilité civile		Police actuelle
Indemnité journalière maladie/accident		Décision
LPP / 2ème pilier		Relevé de compte
3ème pilier		Relevé de compte
Assurance-vie		Police

**8. Personnes de contact importantes**

Nom, prénom	Adresse	Lien de parenté	Numéro de téléphone

**9. Description du problème (à remplir obligatoirement)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**10. Droits et devoirs****Droits**

Toute personne qui sollicite une aide sociale s'adresse au Service social auquel sa commune de domicile ou de séjour est rattachée. *(Art. 23 LaSoc)*

Toute demande d'aide fait l'objet d'une décision de la Commission sociale, notifiée par écrit, avec indication de voies de droit. *(Art. 26 LaSoc)*

Les décisions relatives à l'aide sociale peuvent faire l'objet d'une réclamation écrite qui doit être déposée dans les 30 jours. *(Art. 35 LaSoc)*

**Devoirs**

La personne qui demande l'aide sociale a l'obligation:

- d'informer le Service social de sa situation personnelle et financière de manière complète (situation de logement, revenus, fortune). *(Art. 24 al. 1 LaSoc)*
- de prendre part activement à établir les faits et à réaliser le projet visant à améliorer sa situation.

- d'informer sans délai le Service social de tout changement de sa situation. En particulier, elle est tenue de déclarer toutes les ressources (salaries, assurances sociaux telles que l'AI, l'AVS, la caisse de pension, la caisse maladie, la SUVA et autres). Il en est de meme pour les dons.

(Art. 24 al. 3 LaSoc)

- de rembourser l'aide dès que sa situation financière le permet. L'obligation de rembourser concerne en particulier l'aide matérielle reçue à titre d'avance sur des prestations d'assurances sociales et/ou de la Caisse de chômage. L'obligation de rembourser est prescrite après dix ans à compter du jour où le dernier paiement a été effectué.

(Art. 29 LaSoc)

### **Conséquences du non-respect des devoirs**

En cas de non-respect du devoir de participation, l'aide matérielle peut être limitée ou refusée.

En cas d'abus, la Commission Sociale peut engager une procédure pénale.

### **10. Déclaration**

Par la présente, je déclare que mes informations sont sincères et complètes (Art. 24 LaSoc). Je prends acte que l'obtention d'une aide sociale par des déclarations fausses ou incomplètes est poursuivie pénalement et que le montant perçu à tort doit être remboursé.

Je dois informer sans délai le Service social de tout changement de ma situation, à savoir des changements du revenu, de la fortune ainsi que des changements dans les circonstances familiales, comme par exemple des nouveaux revenus, des rentes, des prestations de l'assurance chômage, des assurances sociales, des indemnités journalières ainsi que des soutiens de tiers quelconque.

Je reconnais que je suis tenu(e) de rembourser, intégralement ou en partie, l'aide sociale que j'ai reçue dès que ma situation financière le permet (notamment en cas de donations, d'héritage, de gains de loterie et en cas d'actifs non-réalisables en ce moment). Je prends acte que l'aide sociale est perçue sous la forme d'avances quand des versements de rentes ou d'indemnités journalières des assurances sociales sont en vue. Ces avances seront à compenser avec les paiements ultérieurs.

Je prends note du fait que les parents en ligne directe ascendante et descendante sont tenus de fournir des aliments (Art. 328/329 CC).

Lieu / Date:

Signature requérant(e):

---

---

Lieu / Date:

Signature Epoux/Epouse / Concubin(e)

---

---