

Déclaration de fortune

Ce questionnaire doit être rempli par toute personne qui demande l'octroi du RI.
Il concerne la **fortune** de **tous les membres de l'unité familiale** (enfants mineurs compris).

Merci de bien vouloir remplir ce questionnaire et le retourner à votre centre social (↕ document recto-verso)

PMVCR = Personne menant de fait une vie de couple avec le-la requérant-e

Identité requérant/e	Requérant-e		<input type="checkbox"/> Conjoint-e <input type="checkbox"/> PMVCR <input type="checkbox"/> Partenaire enregistré	
	Nom			
	Prénom			
	Date de naissance			

Véhicule	Requérant-e		<input type="checkbox"/> Conjoint-e <input type="checkbox"/> PMVCR <input type="checkbox"/> Partenaire enregistré		
	Possédez-vous un/des véhicule/s ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	Si oui, combien ?				
	Si vous possédez un ou plusieurs véhicules, merci de compléter le tableau suivant et de fournir une copie de la carte grise.				
	Marque	Nombre km	Montant d'achat du véhicule	En leasing ?	Valeur estimée à ce jour
Véhicule 1				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Véhicule 2				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Véhicule 3				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Relations bancaires	Requérant-e		<input type="checkbox"/> Conjoint-e <input type="checkbox"/> PMVCR <input type="checkbox"/> Partenaire enregistré		
	<input checked="" type="checkbox"/> Possédez-vous des comptes bancaires ou postaux - en Suisse ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	- à l'étranger ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	Si oui, merci de compléter le tableau suivant :				
	Nom de l'établissement	N°du compte	Titulaire du compte	Solde à ce jour	

	Requérant-e	Conjoint-e/ PMVCR/ partenaire enregistré	Informations complémentaires	Titulaire	Montant
Avez-vous un bien immobilier - en Suisse ? - à l'étranger ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, merci de compléter le formulaire « Evaluation de la fortune immobilière »		
Etes-vous titulaire d'assurance-s vie (3ème pilier) ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Avez-vous des créances ? (prêts accordés à des tiers, etc.)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Avez-vous reçu ou allez-vous recevoir des héritages ou une donation ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Avez-vous reçu des gains de loterie ces 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Possédez-vous des actions/obligations/parts sociales/Fonds de placement, etc. ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Possédez-vous d'autres objets de valeur (bijoux, objets de collection, etc.) ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Avez-vous d'autres avoirs ? (avoir sur carte de crédit, cash, coffre fort bancaire, etc.)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Avez-vous d'autres éléments de fortune en Suisse et/ou à l'étranger ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Avez-vous fait des dons ou prêts (argent, biens immobiliers, terrains, abandon d'héritage, objets de valeur, autres) durant les 3 derniers mois ? Si oui, lesquels, pour quelle valeur et à qui ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			

Les éléments marqués d'un ■ sont ceux nécessaires même pour une 1^{ère} aide financière urgente dans l'attente de la remise de toutes les informations et pièces requises (au plus tard le 3^{ème} mois).

Par ma signature, je certifie l'exactitude des informations énoncées ci-dessus (△ document recto-verso)

Lieu et date _____ Signature requérant-e _____

Lieu et date _____ Signature (conjoint-e,
PMVCR, partenaire) _____