

Du mimosa pour les enfants

Demande à adresser à :

Mimosa du Bonheur Jura
Rue Général-Comman 11
2950 COURGENAY
mimosa.jura@bluewin.ch

Laisser en blanc
Reçu le _____
Décision : _____
Date et visa : _____

Le but de la vente est de venir en aide aux enfants et aux adolescents (**à titre individuel**).

Cette aide peut être demandée, par exemple, pour :

- participation à des camps de vacances pour enfants de familles à revenu modeste. achat de matériel spécial pour enfants handicapés (si non pris en compte par AI).
- cas particuliers d'aide à des enfants et adolescents de familles à revenu modeste.

Aider les moins favorisés parmi les enfants et adolescents de notre canton est une des préoccupations essentielles de la Commission Mimosa du Bonheur du Syndicat des Enseignants Jurassiens. La collaboration de chacun est aussi indispensable pour assurer la vente que pour garantir des fonds recueillis.

DEMANDE D'AIDE

Le/la soussigné.e, ☐ parent ☐ enseignant.e

Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Tél. prof. : _____	privé : _____
E-mail : _____	

demande une aide financière
sur un coût total de

Fr. _____

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN JUSTIFICATIF (Feuille d'information du camp...)

au profit de (élève) :

Nom : _____	Prénom : _____	Date de naissance : _____
Adresse des parents : _____		
Situation familiale : _____		
ETABLISSEMENT SCOLAIRE (ECOLE) : _____		
☐ Camp de ski	☐ Camp d'été	Dates du camp : _____
☐ Autre demande	☐ Besoin en matériel de location (skis, chaussures de skis, bâtons...)	
(exposé du cas, budget) _____		

Un autre organisme subventionne-t-il ce cas ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lequel ? _____ Montant demandé : Fr. _____

Aides reçues pour assurances maladies

☐ oui ☐ non

Montant mensuel Fr. _____
reçu : _____

Nombre d'enfants à charge : _____ 0 – 5 ans _____ 10 – 15 ans
_____ 6 – 9 ans _____ 16 – 20 ans

CHAMPS CI-DESSOUS OBLIGATOIRES

***REVENU IMPOSABLE
DE LA DECISION DE
TAXATION D'IMPOTS
(code 690)** _____

***FORTUNE IMPOSABLE
DE LA DECISION DE
TAXATION D'IMPOTS
(code 690)** _____

*** ces 2 champs sont obligatoires pour l'entrée
en matière de l'octroi d'une aide.**

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE COPIE
DE VOTRE DERNIERE DECISION DE
TAXATION D'IMPOTS.**

**Merci de nous contacter si cela pose un
problème.**

Je certifie que les renseignements ci-dessus sont conformes à la réalité et autorise à faire vérifier ces informations auprès des autorités compétentes.

Lieu et date : _____ Signature : _____

En cas d'acceptation, le montant accordé doit être versé à _____

au compte de chèque no : _____

au compte bancaire : IBAN _____

Libellé à Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ N° postal : _____ Localité : _____

Lieu et date : _____ Signature : _____

Le contenu de cette demande est strictement confidentiel.