



IM – Inländische Mission
MI – Mission Intérieure
MI – Missione Interna
MI – Missiun Interna

Demande de soutien pour aides personnelles (prêtres dans le besoin)

Entrée MI (à laisser vide)			
Décision (à laisser vide)	Date	Montant	Date de paiement

Lieu et date :

A. Requéérant

1. Paroisse, Association de paroisses, Institution, Ordinariat:
(nom officiel de la collectivité)

2. Personne de contact
Nom et prénom:

Adresse:

NPA, Lieu:

Tél.:

FAX:

Mobile:

E-mail:

3. Désignation des personnes autorisées: 1.
(Nom, prénom, fonction; en caractères
d'imprimerie)

2.

B. Indications complémentaires sur la personne à aider :

1. Curé, responsable de la communauté:
(Nom, prénom, fonction)
Adresse:

NPA, Lieu:

Tél.:

FAX:

Mobile:

E-mail:

2. Date de naissance:

3. Est-ce que la personne engage une dame domestique ?
Si oui, qui lui paye le salaire?

Oui

Non

C. Motivation de la demande de soutien

Description de la situation, pour laquelle cette personne nécessite un soutien (évent. annexes):



D. Données relatives à la situation économique (évent. annexes)

1. Montant de soutien nécessaire: CHF
2. Pour combien de temps le soutien reste nécessaire?
3. Est-ce que la personne reçoit déjà des contributions complémentaires? Oui Non*
(supplément de l'Etat pour pension):
- Si *Non : Est-ce que la personne a déjà demandé ces contributions complémentaires à la commune? Oui Non
- Si non, pourquoi pas ?
Si oui, avec quel résultat ?
(si disponible, nous envoyer la réponse de l'office d'état)
4. Paiement à (données du compte; joindre bulletin de versement pour compte postal ou compte bancaire):

E. Signature des requérants (Paroisse, Association de paroisses, Institution, Ordinariat)

- Lieu et date: 1.
2.

F. Proposition du vicariat régional / ordinariat épiscopal

- Lieu et date:
- Vicariat:
- Lieu et date:
- Ordinariat:

G. Annexe

- Bulletin de versement
-
-