

DEMANDE DE CONTRIBUTION POUR PARTICULIERS – COÛTS TRANSITOIRES

La présente demande doit être adressée à votre Commune qui la fera suivre à la Commission des dons. La Commission des dons évaluera la demande.

Il existe deux types de soutiens pour les personnes privées resp. les ménages : des contributions pour des coûts transitoires et des contributions pour des coûts restants. La présente demande concerne les coûts transitoires, à savoir les coûts additionnels causés par la catastrophe qui sont de nature temporaire (ex: hébergement provisoire, frais de déplacement supplémentaires etc.). Ces coûts peuvent se référer à une durée maximale de 6 mois après le sinistre et la demande doit être soumise au plus tard 8 mois après le sinistre.

Si ce type de coûts persiste après six mois, ils peuvent ensuite faire l'objet d'une demande de contribution pour coûts restants.

Les contributions sont subsidiaires à toutes autres sources de financement, telles que les versements des assurances ou d'autres organismes.

Il n'y a pas de droit de bénéficier d'une contribution, toute décision dépend des critères et de la disponibilité de fonds des organisations donatrices.

Personne ou ménage requérant.e

Commune du lieu du sinistre			
Nom, prénom			
Adresse du domicile principal			
NPA/ localité			
E-Mail (si disponible)			
Nombre de personnes dans le ménage (indiquer nombre d'adultes, enfants)	Adultes		Enfants
N° de tél.			
Nom de votre banque			
IBAN			
Revenu imposable au niveau fédéral (selon avis de taxation 2023) Rubrique 2800			
Fortune imposable au niveau cantonal/communal (selon avis de taxation 2023) Rubrique 4100			

Informations sur le sinistre

Date du sinistre :	
Que s'est- il passé?	

DEMANDE DE CONTRIBUTION POUR PARTICULIERS – COÛTS TRANSITOIRES

- o Justificatifs et copies des factures des coûts supplémentaires
- o Copie du dernier avis de taxation de l'administration
- o Police-s d'assurance
- o Décision des assurances et d'autres organismes quant à la prise en charge ou non des coûts annoncés et si oui avec indication du montant pris en charge.

Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont complets et exacts. Je certifie avoir pris connaissance de la notice d'informations concernant la protection de mes données personnelles. J'accepte que la commune puisse me contacter pour toute question supplémentaire. J'accepte que mes données personnelles soient communiquées à la commission de gestion du fonds de secours (CoGefoS) de l'Etat du Valais ainsi qu'aux organisations d'entraide donatrices.

Lieu et date :

Signature :

Veillez renvoyer le formulaire rempli à votre commune.