

Madame, Monsieur
Chère demandeuse, cher demandeur,

Pour adresser une demande à la Fondation de la Police Suisse, veuillez remplir le présent formulaire. Pour que nous puissions étudier votre demande, nous avons besoin de quelques informations sur votre personne, ainsi que sur votre situation personnelle et financière.

En cas de questions ou d'incertitudes, nous nous tenons volontiers à votre disposition par téléphone au 041 618 44 66.

Demandeur / demandeuse

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

NPA et lieu de résidence _____

Date de naissance (jour, mois, année) _____

État civil (Veuillez cocher les cases correspondantes)

- célibataire marié(e) veuf/veuve séparé(e) divorcé(e)
 en concubinage en partenariat enregistré

Lieu/ État d'origine _____

Profession _____

Employeur, avec adresse et n° de tél. _____

Conjoint(e), concubin(e) du demandeur / de la demandeuse

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

NPA et lieu de résidence _____

Date de naissance (jour, mois, année) _____

Lieu/ État d'origine _____

Profession _____

Employeur, avec adresse et n° de tél. _____

Enfant du demandeur / de la demandeuse

Nom / Prénom:

Date de naissance:

École / Profession:

Adresse:

Quelle demande en dommages et intérêts et/ou demande de réparation pour tort moral a été introduite dans le cadre d'une procédure judiciaire?

Demande en dommages et intérêts

Demande de réparation pour tort moral

Le jugement est-il exécutoire?

Oui

Non

Présentez votre situation et expliquez brièvement pourquoi vous avez besoin du soutien demandé et quels sont les coûts du soutien demandé.

Confirmation de l'Administration des contributions

Période fiscale _____

Revenus

Revenu imposable Fr. _____

Autres revenus Fr. _____

Fortune

Fortune imposable, dont Fr. _____

- Immeubles (valeur fiscale) Fr. _____

- Autres éléments de fortune (liquidités, titres, etc.) Fr. _____

Dettes

Hypothèques Fr. _____

Autres dettes Fr. _____

Lieu et date

Cachet et signature de l'Administration des contributions

Levée du secret de fonction

Par la signature du présent formulaire, je conforme autoriser la demande d'autres informations utiles pour la décision auprès du commandement de police compétent.

Oui Non

Lieu et date

Signature de la demandeuse / du demandeur