

QUESTIONNAIRE

relatif à une demande d'aide financière adressée au Fonds de solidarité SUISSIMAGE

Ce formulaire complète votre demande écrite ou éventuellement orale en vous permettant de donner les motifs de votre détresse financière. Veuillez joindre à ce questionnaire votre curriculum vitae, une copie de votre dernière taxation fiscale et tout autre justificatif utile.

A. Données personnelles

Nom et prénom :

Nationalité :

Date de naissance : Etat civil :

Métier appris :

Métier exercé :

Membre des associations :

Affiliation auprès de la SSA ou de la SACD (cocher le cas échéant): SSA..... SACD

Adresse :

Tél. privé : Tél. prof. :

Fax : E-mail :

IBAN :

Etat de santé

Ne pouvez-vous pas travailler à pleine capacité ou pas du tout pour des raisons de santé ?

Suite à un accident :

.....
.....

Suite à la maladie :

.....
.....
.....

B. Situation financière actuelle

1. Revenu (montants par année)

Revenu d'une activité lucrative indépendante : CHF

Revenu dans le cadre de rapports de service : CHF

Pension alimentaire (pour soi et pour les enfants) : CHF

Revenu provenant de loyers ou d'intérêts du capital : CHF

Indemnité journalière ou rente de

- l'AVS : CHF
- l'AI : CHF
- la caisse de pension (prévoyance professionnelle) : CHF
- l'assurance-accidents : CHF
- l'assurance-maladie : CHF
- l'assurance-chômage : CHF
- l'assurance militaire : CHF
- prestations de l'assistance sociale : CHF
- prestations financières d'autres institutions : CHF

lesquelles :

2. Dépenses (montants par année)

a) Frais fixes

Loyer ou intérêts hypothécaires : CHF

Charges (électricité et chauffage) : CHF

Autres frais fixes tels que caisse maladie, assurances, obligations d'entretien, etc. :

..... CHF

..... CHF

..... CHF

..... CHF

..... CHF

..... CHF

..... CHF

..... CHF

b) Habitat

Nombre de personnes dans votre ménage (adultes et enfants) :

Combien de ces personnes sont à votre charge ?

3. Fortune/dettes

Avez-vous de la fortune ou des dettes ? Si oui, veuillez indiquer les montants, le genre de fortune ou de dettes, les créanciers, les délais de remboursement et taux d'intérêt, etc. :

.....
.....
.....
.....

4. Demandes en suspens pour l'obtention de prestations publiques ou privées

Avez-vous demandé de l'aide à d'autres organismes, fondations, etc. ?

Si oui, quand et à qui avez-vous adressé la demande ?

.....

Quelle aide avez-vous demandée ?

Si non, pour quelle raison ne l'avez-vous pas fait ?

.....

5. Circonstances particulières

Veuillez indiquer ici les éléments spécifiques à prendre en compte à l'examen de votre situation financière :

.....
.....
.....
.....

Lieu et date :

Signature :

.....

Le conseil de fondation du Fonds de solidarité SUISSIMAGE examinera votre demande avec soin. Dans bien des cas, la coordination avec les fondations mentionnées ci-après ainsi qu'une consultation par le biais du « Réseau pour les créateurs de biens culturels dans le besoin » (*NETZ*) ont fait leurs preuves. Nous vous prions par conséquent de bien vouloir nous donner votre accord afin que nous puissions utiliser les données du présent questionnaire aux fins suivantes :

Autorisation concernant l'utilisation des données saisies

Par sa signature, le requérant/la requérante autorise le
Fonds de solidarité SUISSIMAGE

a) à échanger avec la **Fondation Elisabeth Forberg** et la **Fondation de prévoyance sociale de ProLitteris** ainsi que la **Fondation en faveur des auteurs et des éditeurs de SUISA** (organisations partenaires du *NETZ* - Réseau pour les créateurs de biens culturels dans le besoin) des informations sur les questions suivantes :

- Le requérant/la requérante a-t-il/elle déjà déposé une demande à une autre occasion ? Ou une demande émanant de lui/d'elle est-elle actuellement à l'étude ?

- Quelle avait été la décision ?

b) à transmettre son dossier au centre de coordination du *NETZ* en cas de consultation par le biais de ce réseau.

Si le requérant est membre de la SSA ou de la SACD, il autorise le fonds de solidarité de SUISSIMAGE à transmettre la demande au fonds de solidarité de la SSA. Si la SSA prend une partie des frais en charge, le requérant en est informé.

Les organisations susmentionnées sont tenues de garder le secret le plus absolu vis-à-vis de tiers et garantissent le traitement confidentiel de vos données.

Lieu et date :

Signature :

.....

.....