

## Formulaire de demande d'aide financière CORONAVIRUS – SOLO-INDEPENDANT-E

*En lien avec la pandémie de Coronavirus, un fonds de solidarité cantonal a été créé par arrêté du Gouvernement. Des aides financières sont servies aux citoyennes et citoyens jurassiens en situation de précarité et impacté-e-s par la crise COVID-19, jusqu'à épuisement du fonds. Dans ce cadre, le Service de l'action sociale s'est associé à Caritas Jura pour l'instruction des demandes.*

### 1. Données de la personne requérante

Nom, prénom	
Rue	
NPA, lieu	
Date de naissance	
Téléphone	
Courriel	

### 2. Données du ménage

Nombre d'adultes :

Nombre d'enfants / jeunes jusqu'à 18 ans :

Pour les couples : nom et prénom du ou de la conjoint-e :

### 3. Motif de la demande / lien avec la Covid-19

Brève description de la situation actuelle dans laquelle se trouve la personne requérante et son ménage ainsi que du motif à l'origine de la demande

--

**SERVICE DE L'ACTION SOCIALE****4. Montant demandé et dépense à prendre en charge**

Logement, prime-maladie ou frais de santé, frais de garde d'enfants, etc.

Pour les solo-indépendant-e-s : évtl frais d'exploitation de l'entreprise (si autres soutiens épuisés)

**5. Situation financière (personne requérante, ménage, entreprise)****Budget: revenu du mois précédent et dépenses mensuelles (loyer, ...) : joindre justificatifs****Fortune : justifier les capitaux indisponibles ou épuisés (décomptes des 3 derniers mois), y compris compte du / de la conjoint-e et compte d'entreprise cas échéant****Appréciation de la situation financière (chômage, aide sociale, RHT)****Revenus de la personne requérante (y.c. du/de la conjoint-e) :**

Revenu provenant d'une activité lucrative	CHF
Allocations familiales	CHF
Pension(s) alimentaire(s)	CHF
Rentes (préciser)	CHF
Prestations complémentaires	CHF
Revenu de l'aide sociale	CHF
Fonds de prévoyance professionnelle ou privée (2 <sup>ème</sup> ou 3 <sup>ème</sup> pilier)	CHF
Autres	CHF

**Total des revenus** CHF**Dépenses de la personne requérante (y.c. du/de la conjointe-e) :**

Loyer	CHF
Primes de caisse-maladie	CHF
Pension(s) alimentaire(s)	CHF
Frais de garde	CHF
Remboursement de crédits	CHF
Autres	CHF

**Total des dépenses** CHF**Pièces justificatives de l'entreprise à joindre :**

Dernier avis de taxation	CHF
Dernier bilan d'exploitation	CHF
Déclaration AVS	CHF
Comptabilité du dernier mois	CHF

**Fortune (y.c. fortune du/de la conjoint-e) :**

Titre	CHF
Véhicule	CHF
Biens immobiliers	CHF
Autres	CHF

**SERVICE DE L'ACTION SOCIALE****6. Informations concernant le principe de subsidiarité**

Une prise en charge de la dépense par les assurances sociales ou l'aide sociale a-t-elle été envisagée? La dépense serait-elle prise en charge dans le cadre des mesures adoptées par la Confédération en lien avec la pandémie de coronavirus?

RHT (Montant et dates de début/fin) :

APG (Montant et dates de début/fin) :

En tant qu'indépendant, vous avez peut-être droit à une aide fournie par le Service de l'économie et de l'emploi. <https://www.jura.ch/fr/Autorites/Coronavirus/Economie-et-emploi.html>

Avez-vous effectué une demande ? Si oui, quel est le montant de l'aide obtenue ?

Si non, nous vous invitons à formuler une demande et notre aide interviendra de manière complémentaire.

**7. Protection des données**

La protection de vos données personnelles durant le traitement de votre demande est un paramètre important. Par votre signature, vous autorisez la transmission de ces données aux services en charge du fonds de solidarité cantonal et à Caritas Jura. Vous vous engagez à avoir lu et approuvé les conditions de demande d'aide financière, en avoir compris le fonctionnement et les obligations qui en découlent. De plus, vous autorisez le SAS à contacter la Croix Rouge, le Secours d'Hiver et Caritas Jura pour vérifier si une aide a déjà été perçue.

Signature de la personne requérante :

**8. N° de compte et signature**

N° de compte (IBAN, CCP) et indications utiles :

Lieu et date:

Signature de la personne requérante:

Je souhaite un entretien avec un-e assistant-e social-e

Avec ma signature ou la transmission de ce document par courriel, je confirme que toutes les informations sont conformes à la réalité.

**SERVICE DE L'ACTION SOCIALE**

Documents à joindre :

- Travail : lettre de résiliation ou toute information concernant la baisse du taux de travail
- Travail indépendant : copie de l'attestation d'affiliation AVS
- Revenus : tout élément permettant d'apprécier l'évolution du revenu des derniers mois, ainsi que les fiches de salaire de février 2020 (situation avant Covid)
- Fortune : extraits de tous les comptes pour les 3 derniers mois
- Selon prestations demandées (loyer, frais de garde, etc.) : factures concernées
- Le document de décision APG, s'il y en a un

Merci de renvoyer votre formulaire par courriel à :

[secr.sas@jura.ch](mailto:secr.sas@jura.ch)

ou à l'adresse suivante :

Service de l'action sociale  
Faubourg des capucins 20  
2800 Delémont

Au besoin, vous pouvez joindre le Service de l'action sociale par téléphone au 032 420 51 40 ou par courriel [secr.sas@jura.ch](mailto:secr.sas@jura.ch).

Adresses utiles : voir <a href="http://www.jura.ch/coronavirus/solidarité">www.jura.ch/coronavirus/solidarité</a> >> Bénéficiaire d'une aide
--