

PROTECTION DE LA VIE PRIVEE
Loi du 8 décembre 1992

A Monsieur le Président de la Fondation VIVAT!
Foyer Général Cornet
Rue Buisson aux Loups, 12
1400 NIVELLES

DEMANDE D'UNE INTERVENTION DE SOLIDARITE POUR L'ANNEE 20..

1. **DONNEES RELATIVES A L'AYANT DROIT**

- a. Nom et prénoms :
- b. Sexe :
- c. Date de naissance :
- d. Type et degré (points) du handicap¹ :
- e. Domicile/Résidence :

Chez le bénéficiaire ²	Seul ²	Dans une institution ²
-----------------------------------	-------------------	-----------------------------------

Si l'ayant droit ne réside pas chez le bénéficiaire

Nom de la personne ou institution Rue et No Code postal et ville N° Téléphone	
--	--

- f. Emploi²

OUI	NON
-----	-----

Si oui :

Nom de l'employeur :

Adresse :

N° de téléphone :

¹ Joindre une copie de l'attestation générale de reconnaissance du handicap délivrée par la Direction Générale Personnes Handicapées du SPF Sécurité Sociale

² Biffer la mention inutile

PROTECTION DE LA VIE PRIVEE
Loi du 8 décembre 1992

2. PARENTE DE L'AYANT DROIT AVEC UN MILITAIRE, UN MEMBRE CIVIL DE LA DEFENSE
OU UN ANCIEN GENDARME

a. Nom et prénom du parent :

Date de naissance du parent³ :

ou numéro matricule du parent³ :

Lien de parenté légale:

b. Qualité³

Militaire
Personnel civil de la Défense
Ex-Gendarme

c. Situation actuelle³

En service actif

Grade	
Unité	Nom Adresse

Pensionné

Si le parent N'est PAS le bénéficiaire, mentionner son adresse actuelle

Rue et No Code postal et ville No Téléphone/Fax Adresse courriel	
---	--

Décédé

³ Biffer les mentions inutiles

PROTECTION DE LA VIE PRIVEE
Loi du 8 décembre 1992

3. OBJET DE LA DEMANDE (peut faire l'objet d'une annexe circonstanciée)

a. Description du projet envisagé conforme aux critères d'octroi de la Fondation.

b. Justification du besoin⁴

c. Montant total nécessaire⁵

d. Montants d'interventions d'autres instances dans la dépense⁶

e. Montant demandé à la Fondation VIVAT!

⁴ Expliquer en quoi la dépense contribue au développement physique ou intellectuel de de l'ayant droit ou améliore son intégration socioculturelle et si possible, étayer la demande par des copies de documents.

⁵ Joindre une copie de la facture, du devis, de la documentation etc.

⁶ Mentionner ici les demandes éventuellement adressées à d'autres organismes dans le même but (Fonds pour Handicapés, Mutuelle, Fonds Roman, FONAVIBEL, etc. et pour les anciens gendarmes, le Fonds social de la Police

PROTECTION DE LA VIE PRIVEE
Loi du 8 décembre 1992

4. BENEFICIAIRE

- a. Nom et prénoms :

- b. Adresse :

- c. Code postal et localité :

- d. Téléphone/fax :

- e. GSM :

- f. Adresse E-Mail :

- g. Dénomination, IBAN et BIC du compte :

5. INTERVENTION(S) ANTERIEURE(S) DU FONDS DE SOLIDARITE DE LA FONDATION VIVAT!?

OUI	NON
-----	-----

Dernière année :

6. LA FAMILLE EST-ELLE DISPOSEE A RECEVOIR UNE VISITE⁸ A DOMICILE EN VUE DE L'APPRECIATION DE LA DEMANDE⁹ ?

OUI	NON
-----	-----

Signature du rédacteur et/ou du bénéficiaire

⁷ Biffer la mention inutile

⁸ Visite du Service Social ou d'un membre du Conseil d'Administration de la Fondation VIVAT!

⁹ Biffer la mention inutile