

Fondation NANA

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE AVEC DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS POUR LA DETERMINATION DE LA "CONDITION MODESTE"

(Frais de traitements, d'opérations ou d'impôts pour un chien / une chienne)

Toute personne demandant l'aide de la Fondation NANA doit lire attentivement ce qui suit :

1) Les Statuts de la Fondation NANA prévoient que la Fondation pourra apporter son aide **pour des frais de traitements, d'opérations ou d'impôts d'un chien ou d'une chienne** pour autant que le / la propriétaire du chien / de la chienne soit **légalement domicilié(e) dans le canton de Vaud**, qu'il / qu'elle ait atteint **l'âge légal de l'AVS** (= 65 ans) ou qu'il / qu'elle soit au bénéfice d'une **rente entière de l'AI** et établisse au surplus par des documents qu'il / qu'elle est de **"condition modeste"**.

2) Pour permettre au Conseil de la Fondation NANA de déterminer si ces conditions sont réalisées, le / la propriétaire est invité(e) à répondre aux questions suivantes, étant précisé que la Fondation NANA **garantit le respect de la protection des données fournies**.

3) **La demande ne sera pas soumise au Conseil de fondation tant que toutes les pièces demandées ne seront pas jointes au questionnaire ou produites ultérieurement.**

Nom du propriétaire:

Prénom:

Date de naissance:

Commune de domicile:

Adresse:

Tél. fixe:

Natel:

Adresse mail:

1) La personne propriétaire du chien/de la chienne sollicitant l'aide :

a) Est-elle au bénéfice d'une rente de l'AI ?

OUI/NON

Si OUI: Taux d'invalidité:

(encercler la bonne réponse)

Droit à une rente (indiquez si c'est $\frac{1}{4}$, $\frac{1}{2}$, $\frac{3}{4}$ ou entière): rente de:

Joindre une copie de la décision

b) Touche-t-elle une rente complémentaire de l'AI ou de l'AVS ? OUI/NON

Joindre une copie de la décision et du calcul de la rente complémentaire

c) Touche-t-elle un subside pour le paiement de tout ou partie des primes de l'assurance obligatoire (LVLAMal) ? OUI/NON

Joindre une copie de la décision

d) Touche-t-elle d'autres aides sociales ? OUI/NON

Dans l'affirmative, lesquelles ? : _____

Joindre une copie du/des document(s)

e) Derniers revenu et fortune imposables

Dernier revenu imposable: CHF _____ Dernière fortune imposable: _____.

Joindre une copie de la récapitulation de la dernière déclaration d'impôt connue

2) Identité du chien / de la chienne malade ou accidenté(e) nécessitant des soins vétérinaires

Nom:

Race:

Age:

Sexe:

N° de puce:

Raison de la demande: Accident/ Maladie (**souligner la bonne réponse**)

Résumé médical à remplir par le vétérinaire: _____

Date, signature et cachet du vétérinaire :

3) Aide financière sollicitée

Montant demandé pour une chirurgie CHF _____

Montant demandé pour des frais postopératoires CHF _____

Montant demandé pour un traitement de maladie CHF _____

Estimation de la durée du traitement
jours _____ mois _____ année(s) _____

Autre(s) aide(s) _____ CHF _____

Montant total de l'aide sollicitée: CHF _____

Signature et cachet du vétérinaire:

Par sa signature le propriétaire atteste l'exactitude des renseignements - autres que les renseignements vétérinaires - donnés ci-dessus.

En cas de décision favorable et si un remboursement doit intervenir pour une ou des factures déjà payées, veuillez indiquer un lieu de paiement (banque ou CCP) : _____

et joindre un IBAN _____

Date:

Signature du propriétaire:

Décision

La décision du Conseil de la Fondation NANA sera communiquée par mail ou par courrier, uniquement au propriétaire ayant sollicité l'aide et/ou au service social ou similaire et/ou à la personne tierce ayant communiqué les données sensibles à la Fondation NANA, donc sans que cette communication viole le respect de la protection des données.