**DEMANDE DE SOUTIEN ÉCONOMIQUE**

Le soussigné …………………………………………………………………………… ..

parents d'élèves de l'I.C. "Perasso"

1) ……… …………………………………… ..Né le …………………………………….

 Classe …………………………………… Plexus ……………………………… ..

2) ………………………………………. …… .Né le …………………………………….

 Classe …………………………………… Plexus ……………………………… ..

3) ……………………………………… ……. Né le …………………………………….

 Classe …………………………………… Plexus ……………………………… ..

4) ………………………………………. …… .Né le …………………………………….

 Classe …………………………………… Plexus ……………………………… ..

**DÉCLARE**

être dans une condition de besoin en tant que

 un parent sans emploi

 les deux parents sans emploi

 parents incapables de travailler en raison de mesures visant à prévenir la

 propagation de l'infection de COVID 19 et actuellement sans source de revenu

 Autre (préciser) ……………………… …………………………………………… ..

 ……………………………………………………………………………………… …

Il déclare également ne pas avoir d'économies lui permettant de faire face à

l'urgence et qu'il n'a aucune autre forme d'aide de la municipalité de Milan ou

d'autres organismes

(bons d'achat, banque alimentaire… )

Nom

Prenom

Code fiscal (si en possession) ……………………………………………………….

Adresse complète (rue, escalier, étage, nom sur l'interphone)

téléphone

Numéro de nombre d'enfants et d'adultes qui composent l'unité familiale