

# Demande de pièces à l'ouverture d'un dossier Revenu d'insertion (RI)



Nom et prénom du-de la requérant-e: \_\_\_\_\_ No de tél: \_\_\_\_\_

Documents demandés le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

Le-la requérant-e doit contacter :

M./Mme \_\_\_\_\_

tél : 021 338 99 38

## INFORMATIONS IMPORTANTES

1. Il est obligatoire de venir avec votre **conjoint-e ou la personne menant de fait une vie de couple avec le-la requérant-e** lors du rendez-vous.
2. Les **documents marqués d'une croix** sont à présenter lors du rendez-vous.
3. En cas de non-présentation des documents marqués d'une croix, l'**octroi du RI peut être refusé**.
4. Les documents demandés peuvent concerner toutes les personnes faisant partie de la demande RI.

## 1. Liste des documents à présenter lors du rendez-vous

Requérant-e	Tous les membres du ménage	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pièce d'identité
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Permis de séjour ou autorisation d'établissement
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Bail à loyer ou contrat de sous-location + notification de hausse ou de baisse
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Relevés de <b>tous</b> les comptes bancaires pour les <b>3 derniers mois</b>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Relevés de <b>tous</b> les comptes postaux pour les <b>3 derniers mois</b>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Relevés des comptes bancaires/postaux à l'étranger des <b>3 derniers mois</b>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	N° NSS (N° AVS)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Contrat de police assurance maladie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Demande RI</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autorisation de renseigner
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formulaire « <b>Déclaration de fortune</b> »
		<b>Autres (en fonction de la situation) :</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dernière taxation fiscale (impôts) (si provenance d'un autre canton ou séparation)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fiche du contrôle des habitants pour toutes les personnes du logement (suite à emménagement par exemple)

## 2. Autres documents à présenter (selon la situation du-de la requérant-e)

Requérant-e	Tous les membres du ménage	
		<b>Divorce ou séparation</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugement de divorce + convention
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugement de séparation + convention
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Convention alimentaire ratifiée
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mesures protectrices de l'union conjugale (MPUC)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Décision BRAPA (pension alimentaire)
		<b>Curatelle</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Décision de la justice de paix
		<b>Placement en institution</b> (hospitalisation ou détention)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Décision
		<b>Propriétaires</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formulaire « <b>Évaluation de la fortune immobilière</b> » (annexes si nécessaire)

Requérant-e	Tous les membres du ménage	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Allocations familiales /allocations de formation professionnelle</b> Décision
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Allocation cantonale maternité</b> Décision
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Allocation fédérale maternité</b> Décision
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Assurance chômage</b> Derniers décomptes Décision de la caisse de chômage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Indemnités journalières en cas de maladie</b> Décision
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Assurance Invalidité (AI)</b> Décision AI, y compris pour les enfants de parents invalides Accusé de réception pour avance AI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Assurance accident LAA</b> Décision
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Rente-pont</b> Décision
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>PC Familles</b> Décision Renonciation PC Familles
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Rentes AVS (vieillesse, veuf/ve, orphelin, autres)</b> Décision
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Prestations complémentaires à l'AVS/AI</b> Décision
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Rentes de la prévoyance professionnelle (LPP 2ème ou 3ème pilier)</b> Décision et/ou contrat
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Allocations d'études et apprentissage (OCBE) ou autres bourses d'études</b> Accusé de réception du dépôt de la demande Décision d'octroi ou de refus d'une bourse d'études

Requérant-e	Tous les membres du ménage	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Revenus</b> (rémunérations, salaires, etc.) Fiches de salaire ou chèque emploi ou attestation signée par l'employeur Derniers décomptes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Travail</b> Contrat d'apprentissage Contrat de travail Lettre de résiliation du contrat de travail ou du contrat d'apprentissage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Indépendants</b> Formulaire « <b>Informations complémentaires pour les personnes indépendantes</b> »
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Autres éléments de revenus ou de fortune (dons, prêts, héritages, gains, loterie, etc.)</b> Justificatifs
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Inscription à l'office régional de placement (ORP)</b> Fiche PLASTA ou confirmation d'inscription
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Allocation de logement (AIL)</b> Justificatif de décision
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Allocation perte de gain militaire</b> Décision
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Allocations en faveur des familles s'occupant d'un mineur handicapé (AMINH) et pour soins intensifs</b> Décision
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Autres prestations d'aide sociale, d'assurances sociales en Suisse ou à l'étranger</b> Justificatifs
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Autres documents</b> Arriérés d'électricité - justificatifs Arriérés de loyer - justificatifs Subsides LAMAL Assurance complémentaire LCA Certificats médicaux Formulaire « <b>Obligation d'entretien</b> » (annexes si nécessaire) <b>Autre</b> : _____ <b>Autre</b> : _____