

Fondation NANA

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS POUR LA DETERMINATION DE LA "CONDITION MODESTE" (Frais de traitements, d'opérations ou d'impôts pour un chien / une chienne)

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 ait atteint l'âge légal de l'AVS et établisse au surplus qu'il se trouve dans une situation de **"condition modeste"**.

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:

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

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: _____

Cachet, date et signature du vétérinaire: date: _____

Cachet et signature :

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:

Le questionnaire entièrement rempli doit être envoyé avec les pièces justificatives à la Fondation NANA (Rue du Centre 22, 1025 Saint-Sulpice) avec copie à la Fondation ASAjfk. La réponse sera adressée au vétérinaire traitant et au propriétaire dans un délai de 15 jours.

EN CAS D'URGENCE et sur demande du vétérinaire, une décision provisoire pourra être prise par la Fondation NANA par téléphone (077 / 526 66 62) ou par mail (info@fondation-nana.ch)

EN CAS D'URGENCE SANS POUVOIR ATTEINDRE LA FONDATION NANA

VOIR QUESTIONNAIRE A PART

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

Date:

Signature du propriétaire:

4) Décision de la Fondation NANA

Demande provisoire acceptée / refusée le _____

Demande définitive acceptée/ refusée le _____

Montant de l'aide acceptée CHF _____

Aide renouvelable sollicitée: OUI / NON (**encercler la bonne réponse**)
(**soumise à nouvelle décision**)

Précisions de la Fondation: _____

Fondation NANA:

et / ou

Fondation ASAjfk
