

## WORLD SUBUD ASSOCIATION PROGRAMME D'AIDE SOCIALE – FONDS D'URGENCE SUBUD

Pour utiliser ce formulaire, veuillez vous référer aux *directives de Demande disponibles sur le site de la WSA sous la rubrique « Services aux membres ».* Ce formulaire peut être rempli en anglais, en espagnol ou en français. Merci de remplir les parties un, deux, trois et quatre, puis d'envoyer la partie cinq à votre représentant pour l'Aide Sociale ou votre Conseiller Kejiwaan afin qu'il (elle) la complète ; Le Conseiller Kejiwaan devra ensuite envoyer par mail le formulaire rempli ainsi que les autres documents joints à la Coordinatrice de L'Aide Sociale dont les coordonnées figurent ci-dessous.

Fonds d'Urgence Subud Formulaire de demande Confidentiel						
PREMIERE PARTIE : LE DE	PREMIERE PARTIE : LE DEMANDEUR					
Nom légal :						
Prénom Subud :						
Adresse :						
Adresse email :						
Avez-vous déjà fait une	Oui / Non					
demande auprès du Fonds d'Urgence auparavant?	Si oui, veuillez fournir des détails :					
	Date de la demande					
	Motif					
	Quel nom avez-vous utilisé pour votre demande ?					
Un membre de votre famille	Oui / Non					
a-t-il (elle) déjà fait une demande auprès du Fonds d'Urgence auparavant ?	Si oui, veuillez indiquer leur nom					
a orgenice auparavant :	Date de la demande					

info sub fou ma	ormation ovention <i>ırni</i> es. N	s sur vo . <i>Merci d</i> //alheure de détai	tre situat <i>l'être pré</i> usement,	ion perso cis et de de nom	onnelle e <i>vous as</i> ibreuses	et financi surer de deman	ière ainsi <i>l'exactit</i> u des sont	que sur ude des trop s	fournir of l'objet de information uccinctes l'information	la Ins et
1										

Veuillez confirmer que toutes les autres sources d'aide financière ont été explorées.
Le cas échéant, quelle aide est fournie par le groupe local ou par d'autres ?
Veuillez confirmer que les tests ont indiqué qu'il est approprié de demander l'aide du Fonds d'Urgence de Subud. (Indiquer combien d'aides étaient présents, combien ont reçu positivement, combien ont reçu négativement). LES AIDES LOCAUX DOIVENT REPONDRE ICI.

Montant demandé :	Monnaie locale				
	Nom de la banque :				
Comment le paiement doit- il être effectué ?	Code BIC/SWIFT:				
(Chèque /virement bancaire etc.)	IBAN :				
	Adresse:				
	Titulaire du compte :				
	Numéro de compte :				
QUATRIEME PARTIE : SIGI	NATURE DES AIDES				
frère ou de cette sœur, ont d'Urgence de Subud puis, ay lisiblement vos noms et prér	e préférence trois aides qui, ayant examiné la situation de ce décidé qu'il était juste de transmettre la demande au Fonds ant testé, ont reçu une réponse positive claire. Veuillez écrire noms en lettres majuscules puis signer. Merci aux aides. Le la apprécie grandement l'importance de votre rôle et votre se.				
Nom du (de la) premier(e) aid	le (en majuscules svp) :				
Signature:	Date:				
Nom du (de la) second(e) aid	e (en majuscules svp) :				
Signature:	Date:				
Nom du (de la) troisième aide	e (en majuscules svp) :				
Signature:	Date:				

TROISIEME PARTIE : DETAILS DU PAIEMENT

## CINQUIEME PARTIE: SIGNATURE DU CONSEILLER (DE LA CONSEILLERE) KEJIWAAN

Un(e) Conseiller(e) Kejiwaan (KC) doit confirmer qu'il (elle) a examiné et testé cette situation avec un(e) autre aide nationale(e) et qu'il a été convenu que la demande devait être transmise au Fonds d'Urgence de Subud.

RAPPEL FRATERNEL : Les Aides Internationaux de l'aire du membre effectueront le test final. Il est nécessaire que le (la) KC soit disposé(e) et en mesure d'être notre principal point de contact et de liaison afin de garantir que l'argent soit récupéré et utilisé aux fins prévues. Idéalement, le (la) KC devrait être facilement joignable par e-mail. Une réponse par e-mail du (de la) KC indiquant que l'argent a été récupéré et utilisé aux fins prévues serait très appréciée. Vous pouvez également être contacté(e) par téléphone pour discuter de la situation avant les tests ou pour un suivi après l'approbation de la demande et le transfert de l'argent.

	Nom (en majuscules svp):
	Signature : Date :
	Adresse e-mail :
	Numéro de Téléphone Domicile ou Professionnel :
ı	

Une fois que le (la) Représentant(e) de L'Aide Sociale ou le (la) Conseiller(e) Kejiwaan aura rempli le formulaire, veuillez l'envoyer ainsi que les pièces jointes par e-mail à :

Coordinatrice de l'Aide Sociale de la WSA : Illène Pevec

illene.pevec@subud.org

Pour toute question ou demande de contact, écrire à l'adresse e-mail ci-dessus.