

Demande RI - Questionnaire indépendant en situation de COVID-19

Cette aide est un soutien aux personnes et non pas aux entreprises. Le RI qui pourrait vous être versé est destiné à couvrir vos besoins personnels (nourriture, hygiène, etc.) et votre loyer privé. **Elle n'est pas destinée à couvrir les charges de votre activité indépendante.** Pour rappel, le RI est délivré si les normes de fortune (4000.- pour une personne seule, 8'000.- pour un couple et 10'000.- pour une famille) ne sont pas dépassées et que les revenus mensuels générés par l'entier du ménage sont inférieurs au droit RI.

1. Informations Générales			
Nom		Prénom	
Adresse			
Date de naissance		Etat civil	
Nom du conjoint(e)		Prénom du conjoint (e)	
Date de naissance du conjoint(e)		Situation professionnelle du conjoint (e)	<input type="checkbox"/> sans activité rémunérée <input type="checkbox"/> salarié (e) <input type="checkbox"/> indépendant (e) <input type="checkbox"/> retraité(e) <input type="checkbox"/> étudiant(e) /apprenti(e)
Etes-vous actuellement sous certificat médical ?		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Possédez-vous un bien immobilier ?		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
2. Enfant(s) à charge			
Nom	Prénom	Date de naissance	Adresse (si idem à la vôtre laissez libre)
3. Demande de soutien			
Avez-vous déposé une demande auprès de :			
<input type="checkbox"/> Caisse AVS - droit aux APG <input type="checkbox"/> Banque pour l'octroi d'un crédit <input type="checkbox"/> Autres assurances (AI, privée, etc.)			
4. Raison de la demande			
<input type="checkbox"/> Droit aux APG inexistant <input type="checkbox"/> Droit aux APG éteint <input type="checkbox"/> Complément aux APG <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) _____			
5. Avez-vous épuisé votre droit aux APG suite à ?			
<input type="checkbox"/> L'interdiction d'exploiter selon l'ordonnance du Conseil fédéral <input type="checkbox"/> La mise en quarantaine <input type="checkbox"/> La garde d'enfants <input type="checkbox"/> Autre raison (à préciser) : _____			
6. Information sur l'activité indépendante			
Indiquez la raison sociale (nom) de l'entreprise.			
Décrivez votre domaine d'activité indépendante.			
Etes-vous affilié (e) auprès de la caisse de compensation AVS en tant que ?			
<input type="checkbox"/> Indépendant (raison individuelle) <input type="checkbox"/> Employeur (SA, Sàrl)			
Quel est le statut de votre entreprise ?			
<input type="checkbox"/> Raison individuelle <input type="checkbox"/> Société à responsabilité limitée (Sàrl) <input type="checkbox"/> Société anonyme (SA) <input type="checkbox"/> Société en nom collectif (SNC) <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) _____			
Avez-vous des employé-e-s qui bénéficient de la RHT (et pour le requérant?)		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Est-ce que l'activité a totalement cessé ? OUI NON

Si non, quelle(s) activité(s) continuez-vous à faire ?

Est-ce que la fortune commerciale est déclarée au niveau fiscal ?

OUI NON

Documents à fournir

Buts de la vérification	Thème	Documents à remettre	CSR	
			OUI	NON
Détermination de la situation générale	Situation générale	Demande RI COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Pièces d'identité de tous les membres de la famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Permis de séjour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Détermination du statut AVS de la personne (compte individuel)	Inscription AVS	Copie attestation AVS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Détermination de la situation financière et fiscale privée et professionnelle	Comptabilité de l'entreprise en raison individuelle ou de la SA / Sàrl	Compte d'exploitation jusqu'à la fin du mois précédent la demande RI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Relevés bancaires des 3 derniers mois (commerciaux et personnels de tous les membres du ménage) jusqu'au jour de la date de la demande RI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Déclaration d'impôts <u>complète</u> 2019 si déjà finalisée (même si pas encore envoyée) ou celle de 2018 <u>complète</u> avec la décision de taxation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Détermination des demandes en cours auprès d'autres instances	Autres demandes	Copie de la demande d'allocation pour perte de gains (APG) en cas de coronavirus & décision (également décision en cas de refus) RHT ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Copie des éventuelles demandes d'octroi de crédit bancaire en cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Charges de l'activité indépendante pendant la fermeture (pas prises en charge par le RI)	
Calcul des charges fixes mensuelles	
Loyer commercial	
Electricité	
Cotisation AVS trimestriel	
LPP	
Assurances	
Remboursement des prêts	
Abonnements	
Leasing	
Autres charges fixes (préciser)	
Calcul des charges variable mensuelles	
Publicité	
Autres charges variables (préciser)	
Total mensuel des charges fixes et variables	
Récapitulatif des factures ouvertes tant celles des créanciers que des débiteurs	
Total des factures ouvertes	

Date & Signature du/des Bénéficiaire(s) :		Document reçu au CSR le : Date et signature