



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de l'action sociale SASoc
Kantonales Sozialamt KSA

Route des Cliniques 17, 1701 Fribourg

T +41 26 305 29 92
www.fr.ch/sasoc, sasoc@fr.ch

Demande de prise en charge des frais – aide à plus long terme

selon la loi fédérale sur l'aide aux victimes d'infraction (LAVI)

1. Informations personnelles de la personne requérante

Demande remise à la poste le :

Nom	Prénom
Adresse	NP + Domicile
Date de naissance	Etat-civil
Profession	Origine
Représentant-e légal-e	Adresse

2. Frais visés par la demande

Frais d'avocat

Garantie de paiement

Honoraires

Montant : Fr.

Psychothérapie *

Nom du-de la thérapeute :

Autre(s) thérapie(s) *

à savoir :

Nom du-de la thérapeute :

Frais médicaux

à savoir :

Nom du-de la médecin :

Autre :

*joindre les rapports de thérapie

3. **Infraction**

Pièces justificatives à produire : plainte pénale/dénonciation, procès-verbal d'audition, autre.

Nature de l'infraction

commise le _____ à _____

Auteur-e _____ connu-e _____ inconnu-e _____

Nom/Prénom _____ Adresse _____

Etat et lieu de la procédure pénale

Brève description des faits

Démarches déjà accomplies (cas échéant, précisez les démarches accomplies par l'avocat-e)

Motifs de la demande

4. Situation financière

A. Revenus (par mois)

Activité lucrative

Pensions alimentaires

Allocations familiales

Rentes et pensions

Fortune

Autres

Subtotal I

B. Fortune

Biens immobiliers

Economies

Carnet d'épargne

Papiers-valeurs

Mobiliers (sup. 20'000.-)

Autres

Hypothèques

Dettes privées

Subtotal II

C. Situation financière du-de la conjoint-e (en cas de ménage commun)

revenu

fortune

D. Nombre d'enfants à charge:

Âge des enfants

Pièces justificatives (à joindre)

- certificat de salaire/bilan pour les indépendants
- dernière taxation fiscale
- attestation d'assurance

5. Déclaration et cession

Le/la soussigné(e) certifie que les indications ci-dessus sont complètes et véridiques et qu'il ne dispose pas d'autres revenus ou fortune.

Dans le cadre du dédommagement accordé, le-la soussignée(e) **cède au canton de Fribourg tous ses droits envers l'auteur de l'infraction. En cas de demande de prise en charge des frais d'avocat-e, il-elle s'engage à requérir sans tarder, s'il/si elle ne l'a pas déjà fait, le bénéfice de l'assistance judiciaire pour la procédure pénale en cours.**

Le-la soussignée(e) délègue l'avocat-e mandaté de son secret professionnel vis-à-vis du Service de l'action sociale.

Lieu et date :

Signature : _____

Lieu et date :

Sceau et
signature de l'avocat-e : _____