Office de l'intégration et de l'action sociale (OIAS)
Division Asile
Extraits de l'aide sociale pour les réfugiés
Ostermundigenstrasse 99B
3006 Berne

Attestation relative à l'aide sociale aux réfugiés

Données personnelles

Nom(s) de famille	
Prénom(s)	
Date de naissance	
Date de réception de la demande à la commune	

Autorité de naturalisation

Autorité	Administration communale de/d'
Rue, n° NPA, lieu	
Contact pour toute question	Nom: Téléphone: Courriel:
Lieu, date	
Timbre, signature	

Personne requérante (nom, prénom)

Prestations d'aide sociale aux réfugiés perçues au cours des dix dernières années (au moins une indication requise)

☐ La personne susmentionnée **n'a pas reçu** d'aide sociale aux réfugiés au cours des dix dernières années précédant le dépôt de sa demande auprès de la commune.

☐ La personne susmentionnée **a reçu** de l'aide sociale aux réfugiés au cours des dix dernières années précédant le dépôt de sa demande auprès de la commune, mais était **mineure.**

☐ La personne susmentionnée **a reçu** de l'aide sociale aux réfugiés au cours des dix dernières années précédant le dépôt de sa demande auprès de la commune, alors qu'elle était majeure.

du / jusqu'au:
Montant total:

☐ L'OIAS ne dispose pas de toutes les données, car la personne susmentionnée a été domiciliée dans un autre canton au cours des dix dernières années.

Domicile et canton:

Précisions concernant les prestations reçues

☐ Les prestations reçues **n'ont pas été intégralement remboursées**. Quel montant a été remboursé, le cas échéant?

☐ Les prestations reçues **ont été intégralement remboursées**.

Autorité émettant l'attestation

Service	Office de l'intégration et de l'action sociale (OIAS)
Rue, nº NPA, lieu	Ostermundigenstrasse 99B 3006 Berne
Contact pour toute question	Nom: Téléphone: Courriel:
Lieu, date	
Timbre, signature	