

## **Demande de fonds d'aide d'urgence aux personnes victimes de crimes de haine à Berlin**

### 1. Coordonnées\*

Prénom, nom de famille	
Adresse (rue, code postal)	
Numéro de téléphone	
Adresse e-mail	
Pronom/Titre**	

\* Pour plus d'informations sur la protection et l'utilisation des données, voir p.3 ; point 9

\*\*Il s'agit d'une indication facultative.

### 2. Coordonnées bancaires

Titulaire du compte	
IBAN	
BIC	

3. Veuillez décrire brièvement l'incident ou la menace en utilisant les questions suivantes comme guide : que s'est-il passé ? Quand et où ?

--

(racistes, antisémites, des hostilités envers les personnes LGBTI\* ou envers les personnes sans-abris et socialement marginalisées, etc.) ou comme une expression contre les principes démocratiques et les droits humains (déclarations pendant le crime, symboles, vêtements, etc.) ?

5. Quels sont les dommages ou les restrictions (personnelles) que l'acte/la menace a entraînés pour vous ? (Dommages matériels et psychologiques, situation(s) de menace, etc.)

6. Pour quelles mesures avez-vous besoin d'un soutien financier ?

- La réparation des dommages matériels
- Des soins psychologiques
- Des traitements médicaux
- L'installation de petites mesures de sécurité
- Des conseils juridiques
- Une supervision
- Autres

Veuillez utiliser le tableau suivant pour lister les coûts :

Mesure	Coûts


7. Montant de la demande

\_\_\_\_\_

8. Avez-vous déjà bénéficié d'une consultation ? (voir FAQ n°13)

Oui

Non

Si oui, où (lieu de la consultation) :

Note : Si vous n'avez pas encore fait appel à un conseiller, vous pouvez prendre rendez-vous avec notre centre de conseil. Si vous ne souhaitez pas faire appel à un conseiller, vous pouvez également joindre à votre demande des rapports de médias sur l'incident, des photos ou des rapports d'expertise sur les dommages matériels, des documents sur la menace, une copie de la plainte, des documents du Parquet/ du tribunal, etc.

9. Consentements :

Je consens au traitement et à la conservation de mes données personnelles dans le but de traiter et gérer ma candidature. J'ai pris connaissance des informations pertinentes sur le traitement des données conformément aux art. 12 et sec. DS-GVO (<https://www.amadeu-antonio-stiftung.de/datenschutz/pflichtinformationen/>) et de la déclaration sur la protection des données (<https://www.amadeu-antonio-stiftung.de/datenschutz/>). Le consentement est nécessaire pour le traitement de ma candidature.

Oui

Non

Je m'engage à ce que les fonds demandés ne soient utilisés qu'aux fins prévues en cas d'approbation. Je m'engage à fournir des preuves sous la forme d'une facture originale et d'une preuve de paiement.

Oui

Non

J'ai pris connaissance qu'au cas où je, personne requérante, bénéficie de prestations de l'État, suis tenu·e de déclarer immédiatement aux autorités compétentes le montant de l'aide provenant des Fonds d'Aide d'Urgence.

Oui

Non

#### 10. \* Données facultatives à des fins statistiques

Dans ce qui suit, vous avez la possibilité de fournir des informations sur vous-même. Nous souhaitons tenir compte de votre identité (auto-identification). Nous collectons ces données à des fins statistiques afin d'améliorer le soutien offert par Les Fonds d'Aide d'Urgence. Ces informations sont facultatives.

Âge

Identité de genre

Identité sexuelle

Appartenance religieuse

Appartenance à une communauté

À quelles formes de discrimination êtes-vous exposé·e ?

Avez-vous signalé l'incident à la police ?

Oui

Non

D'autre(s) indication(s) :

#### 11. Signature

---

Lieu, date, requérant·e