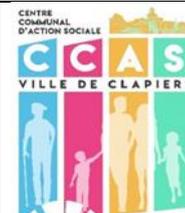




## DEMANDE D'AIDE SOCIALE FACULTATIVE



- Chèques Loisirs  
 Voyage Scolaire

- Solidarité Alimentaire   
Aide Financière Exceptionnelle

Madame / Monsieur \_\_\_\_\_

Type de logement : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Nom et Prénoms des personnes vivant au foyer	Date de naissance	Situation (salarié, RSA, demandeur d'emploi indemnisé ou non, étudiant, collégien, lycéen, Etablissement scolaire fréquenté et classe)

### **Pièces à joindre à la demande : (Toute demande incomplète sera rejetée)**

Revenus et charges de chaque membre du foyer, portés sur le tableau au verso de ce document.

<b><u>REVENUS :</u></b>	<b><u>CHARGES :</u></b>
<input type="checkbox"/> Lettre explicative sur la situation <input type="checkbox"/> Copie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur les revenus <input type="checkbox"/> Copie des 3 derniers bulletins de salaires <input type="checkbox"/> indemnité et durée d'indemnisation France Travail <input type="checkbox"/> En cas d'arrêt maladie lors de la demande : I.J. S.S. avec durée et prévoyance maintien de salaire <input type="checkbox"/> justificatif indemnités congés payés (bâtiment) <input type="checkbox"/> Copie de la dernière attestation des allocations CAF ou MSA + droits à venir <input type="checkbox"/> Copie pensions, autres allocations, revenus immobiliers  <b><u>Personnes sans emploi :</u></b> <input type="checkbox"/> attestation d'inscription à France travail	<input type="checkbox"/> copie de la dernière quittance de loyer ou tableau échéances prêt immobilier <input type="checkbox"/> taxe foncière : copie dernier avis <input type="checkbox"/> Electricité, gaz : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Foyers mensualisés : échancier et dernière facture de l'année (consommation annuelle)</li> <li>- Autres : 6 dernières factures</li> <li>- Nouveaux résidents : échancier et 1<sup>ère</sup> facture de consommation.</li> </ul> <input type="checkbox"/> eau : copie 2 dernières factures <input type="checkbox"/> Assurances voiture et logement : copie échancier ou appel annuel <input type="checkbox"/> mutuelle, CSS : copie échancier (préciser si droit CMUC ouvert) <input type="checkbox"/> prêt automobile : copie échancier (échéance plafonnée à 150 € / mois <i>décision du CCAS</i> ) <input type="checkbox"/> frais de garde enfant (uniquement pour les actifs) plafonnés à 250€/mois (reste à charge CAF déduite) <input type="checkbox"/> justificatif de retenue FSL accès, maintien ou énergie <input type="checkbox"/> surendettement : échéance Banque de France <input type="checkbox"/> justificatif de voyage scolaire

**Familles** : En cas de divorce, séparation et/ou recomposition produire une copie du jugement fixant le montant des pensions alimentaires perçues ou versées.

**Pour toute modification dans le courant de l'année (composition de la famille, séparation, ressources, charges...) ou pour toute situation particulière (difficultés ponctuelles) :**

Secrétariat du CCAS : 04 67 57 08 58 ou [secretariat.ccas@ville-clapiers.com](mailto:secretariat.ccas@ville-clapiers.com)

**SITUATION FINANCIÈRE MENSUELLE DU FOYER :**

CHARGES /mois		REVENUS/mois	
Loyer (charges comprises) plafonné (*)		Salaires M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>
Echéance de prêt immobilier (assurance comprise) plafonné (*)		France travail M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>
Electricité (moyenne annuelle)		Retraite M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>
Gaz (moyenne annuelle)		AAH M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>
Eau (moyenne annuelle)		Invalité M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>
Taxe foncière		I.J. S.S. M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>
Impôts revenus		Prévoyance maintien de salaire M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>
Assurances (logement _____ et voiture _____)		<b>TOTAL REVENUS :</b>	
Mutuelle		- 10 % sur les revenus	
Téléphone (forfait CCAS)	<b>50</b>	<b>REVENUS (- 10%)</b>	
Surendettement (échéance BDF)		Prime d'activité	
Prêt automobile (plafonné à 150 €)		APL	
Frais de garde enfant (actifs) plafonnés 250 €/mois		Prest. Familiales	
Retenue FSL		RLS	
Surendettement : échéance Banque de France		RSA	
Autres (préciser)		Autres (préciser)	
<b>TOTAL :</b>		<b>TOTAL :</b>	

**(\*) plafonds loyers : F1/F2 : 540 € / F3 : 860 € / F4 : 980 € / F5 et + : 1200 €**

Crédits en cours (type et montants) :

Revenus des enfants rattachés au foyer fiscal (salaires, apprentissage) : \_\_\_\_\_

**ATTESTATIONS**

<p>Je soussigné(e) _____          Déclare sur l'honneur qu'aucun autre revenu n'entre dans mes ressources. Je m'engage à signaler toute évolution de mes revenus et diminution de mes charges. Je certifie sincères et véritables les renseignements fournis.          Fait à Clapiers, le _____</p>	<p>Signature :</p>
--	--------------------