



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.

<u>REVENUS :</u>	<u>CHARGES :</u>
<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 <u>Personnes sans emploi :</u> <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"> - Foyers mensualisés : échancier et dernière facture de l'année (consommation annuelle) - Autres : 6 dernières factures - Nouveaux résidents : échancier et 1^{ère} facture de consommation. <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

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)		Invalidité 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 _____)		TOTAL REVENUS :	
Mutuelle		- 10 % sur les revenus	
Téléphone (forfait CCAS)	50	REVENUS (- 10%)	
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)	
TOTAL :		TOTAL :	

(*) 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>
--	--------------------