

2/ OBJET DE LA DEMANDE :

Veillez préciser :

- l'origine des difficultés que vous rencontrez :.....
.....
.....
.....
- les autres dispositifs ou organismes déjà sollicités :.....
.....
.....
.....
- aides financières accordées au cours des 12 derniers mois :.....
.....
.....
.....

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Marié(e) | <input type="checkbox"/> Concubin(e) | <input type="checkbox"/> Célibataire |
| <input type="checkbox"/> Divorcé(e) le : | <input type="checkbox"/> Veuf (ve) le : | <input type="checkbox"/> Séparé(e) le : |

4/ COMPOSITION DU FOYER

| | Nom Prénom | Date de naissance | Lien de parenté | Situation professionnelle |
|---|----------------|----------------------|-----------------|---------------------------|
| Demandeur | | / / / / / / / / | | |
| Conjoint ou concubin | | / / / / / / / / | | |
| Enfants devant vivre au foyer | | / / / / / / / / | | |
| | | / / / / / / / / | | |
| | | / / / / / / / / | | |
| | | / / / / / / / / | | |
| | | / / / / / / / / | | |
| | | / / / / / / / / | | |
| Autres personnes devant vivre au foyer | | / / / / / / / / | | |
| | | / / / / / / / / | | |
| | | / / / / / / / / | | |
| | | / / / / / / / / | | |

5/ LOGEMENT

Locataire
 Propriétaire
 Hébergé(e) gratuitement

Autre :

Date d'arrivée à Biguglia : / / / / / / / /

| Ressources mensuelles | Demandeur | Conjoint | Autres |
|--|------------------|-----------------|---------------|
| Salaire net | | | |
| Pension | | | |
| Retraite principale et complémentaire | | | |
| Autre revenu d'activité | | | |
| Revenu de Solidarité Active (RSA) | | | |
| Indemnités journalières de Séc. Soc. | | | |
| Pension d'invalidité | | | |
| Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi (ARE) | | | |
| Pension alimentaire | | | |
| All. Familiales | | | |
| All. Jeune Enfant (AJE) | | | |
| Complément familial | | | |
| All. Adulte Handicapé(AAH) | | | |
| All. Parent isolé | | | |
| Complément familial | | | |
| Allocation logement | | | |
| TOTAL DES RESSOURCES MENSUELLES | | | |

6/ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES CHARGES

| Charges mensuelles courantes | Demandeur | Conjoint | Autre |
|---|-----------|----------|-------|
| Loyer brut charges incluses | | | |
| Mensualité accession à la propriété | | | |
| Eau | | | |
| Electricité-Gaz | | | |
| Chauffage | | | |
| Transports | | | |
| Impôts sur le revenu | | | |
| Taxe d'habitation | | | |
| Taxe foncière | | | |
| Frais de garde | | | |
| Pension(s) alimentaire(s) versée(s) | | | |
| Téléphone | | | |
| Assurance automobile | | | |
| Assurance habitation | | | |
| Remboursement plan de surendettement | | | |
| Autres (préciser) : | | | |
| TOTAL DES CHARGES MENSUELLES | | | |

CREDITS

| Nature | Montant initial | Reste du | Remboursements mensuels | Date de la dernière échéance |
|--------------------------|-----------------|----------|-------------------------|------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL DES CREDITS | | | | |

DETTES**MONTANT**

| | |
|--|--|
| Retard de loyer | |
| Retard emprunt logement | |
| Retard crédit à la consommation | |
| Retard EDF, EAU | |
| Retard téléphone | |
| Découvert bancaire | |
| Autres (préciser) | |

7/ PIECES A FOURNIR

| | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Pièce d'identité<input type="checkbox"/> Livret de famille<input type="checkbox"/> Jugement de divorce_____<input type="checkbox"/> 3 derniers bulletins de paie<input type="checkbox"/> Notification ASSEDIC<input type="checkbox"/> Dernier avis de versement ASSEDIC<input type="checkbox"/> Dernier attestation CAF<input type="checkbox"/> Avis d'imposition ou de non-imposition<input type="checkbox"/> Notification retraite principale et complémentaire_____<input type="checkbox"/> Justificatifs concernant le logement : bail ou accession à la propriété, factures d'eau, chauffage, électricité, taxe foncière, taxe d'habitation, assurance habitation. | <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Autres justificatifs de charges : téléphone/internet, transport, assurance, mutuelle, pension alimentaire, frais de garde...._____<input type="checkbox"/> Contrat de travail<input type="checkbox"/> Justificatif d'inscription à Pôle Emploi_____<input type="checkbox"/> Attestation Sécurité Sociale<input type="checkbox"/> 3 derniers relevés de compte bancaire<input type="checkbox"/> RIB_____<input type="checkbox"/> Demande écrite adressée au Président du C.C.A.S. de Biguglia qui précise votre situation financière. |
|---|--|

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur le présent dossier, avoir pris connaissance des sanctions encourues en cas de fausse déclaration et je m'engage à fournir toutes les pièces justificatives qui me seraient demandées.

Date et signature du demandeur :

ATTENTION LE C.C.A.S. SE RÉSERVE LE DROIT DE VÉRIFIER TOUTES LES DÉCLARATIONS FAITES.
TOUT DOSSIER NON COMPLÉTÉ PAR TOUTES LES PIÈCES JUSTIFICATIVES DEMANDÉES NE POURRA ÊTRE EXAMINÉ PAR LA COMMISSION DU C.C.A.S

Cadre réservé au C.C.A.S.

AVIS ET DÉCISION DU C.C.A.S.

.....

.....

.....

