

DOSSIER DE DEMANDE DE BANQUE ALIMENTAIRE

1^{ère} demande

renouvellement

Date de la demande : N° de téléphone :

NOM et PRENOM du demandeur :

Adresse : Profession :

NOM et PRENOM du conjoint ou concubin :

Profession :

Nombre d'enfants à charges :

NOM	PRENOM	Date de naissance	Situation scolaire

RESSOURCES MENSUELLES

	Demandeur	Conjoint ou concubin	Enfant	Enfant
Salaires				
Pensions				
Retraites				
Allocation chômage				
Ressources CAF				
Autres ressources				
TOTAL DES RESSOURCES				

CHARGES MENSUELLES (Prise en compte uniquement du loyer ou d'un prêt d'accès à la propriété)

	Demandeur	Conjoint ou concubin
Loyer		
Emprunt		
TOTAL DES CHARGES		

Je soussigné,....., certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements figurant sur ce dossier.

Signature :

(Partie réservée à l'Administration)

RESSOURCES – LOYER =

Nombre de personnes (si supérieur à 2)

Avis du CCAS :

Date de fin de l'aide :

DEMANDE D'AIDE ALIMENTAIRE

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

✓ Le livret de famille

Ou une Carte Nationale d'Identité (personne seule)

Ou un extrait d'acte de naissance (personne seule)

✓ Dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur le revenu

✓ Justificatif des ressources des 3 derniers mois de la famille (retraites ou salaires, pensions, prestations de la CAF, allocations chômage, pension alimentaire, bourses, etc)

✓ Dernière quittance de loyer ou justificatif de prêt d'accession à la propriété.