

C.C.A.S

Centre Communal d'Action Sociale



DEMANDE D'AIDE EXCEPTIONNELLE AUPRES DU CCAS DE STEENE

Coordonnées

NOM : Prénoms :

Date de naissance : Lieu :

Adresse.....

.....

Téléphone : Portable :

Mail :@.....

Situation familiale

$\frac{1}{2\pi}$ Célibataire

$\frac{1}{2\pi}$ Marié(e)/ Vie maritale/ Pacsé(e)

$\frac{1}{2\pi}$ Veuf(ve)

$\frac{1}{2\pi}$ Séparé(e)/ Divorcé(e)

Enfants

Nom	Prénom	Age	Activité	A charge : oui/non

Situation professionnelle

$\frac{1}{2\pi}$ Salarié

$\frac{1}{2\pi}$ Retraité

$\frac{1}{2\pi}$ Demandeur d'emploi

$\frac{1}{2\pi}$ Autre :.....

Un dossier de surendettement est-il en cours :

$\frac{1}{2\pi}$ Oui (à quelle date a-t-il été déposé ?.....)

$\frac{1}{2\pi}$ Non

Budget

➔ *Les ressources*

Ressources mensuelles	demandeur	co-demandeur	Autre personne vivant au foyer	Autre personne vivant au foyer
Salaire				
Retraite/pension de réversion/rente				
Pension d'invalidité				
AAH				
RSA				
APL				
Allocations familiales				
Autres prestations CAF				
Pension alimentaire reçue				
Autres				

➔ *Les Charges*

Charges mensuelles	demandeur	co-demandeur	Autre personne vivant au foyer	Autre personne vivant au foyer
Loyer				
Électricité				
Gaz				
Eau				
Assurance habitation				
Assurance voiture(s)				
Mutuelle				
Téléphone				
Internet				
Frais de garde				
Prêt à accession				
Prêt voiture				
Crédit consommation				
Dette				
Pension alimentaire versée				
Impôt revenu				
Taxe foncière				
Autres				

Pour le calcul du reste à vivre :

-le montant maximal pris en compte pour la partie téléphone sera de 30€ par foyer + 10€ par personne de plus de 16ans au foyer

-Pour les modes de déplacement, seules 2 assurances seront prises en compte (2 voitures ou 1 voiture, 1 trottinette ...)

-Seuls les frais de scolarité (cantine, périscolaire) des écoles publiques sont pris en compte

Cadre réservé à l'administration :

Calcul du reste à vivre (RAV) :

Origine et objet de la demande

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Existe-il un accompagnement social ?

Non

Oui

Si oui, veuillez indiquer ses coordonnées :

Nom..... Prénom.....

Organisme..... Téléphone.....

Adresse.....

Avez-vous déjà interpellé d'autres organismes pour cette demande ?

Si oui, lesquels :

Organisme	Date de demande	Accord/ Rejet
CAF		
UTPAS		
Caisse de retraite		
Associations		
Autres		

Pièces à joindre au dossier

- Justificatif de ressources des trois derniers mois (fiches de salaire, avis de versement retraite, attestation de versement prestations CAF,...)
- Justificatifs des charges (Facture Gaz/ électricité, facture d'eau, facture assurances, plan détaillé des prêts, ...)
- Avis d'imposition, Taxe foncière, taxe d'habitation
- Justificatifs de dettes (facture, plan banque de France...)
- Tout document permettant une meilleure compréhension de la demande

Déclaration du demandeur

$\frac{1}{2\pi}$ Je reconnais avoir pris connaissance des éléments contenus dans le dossier et déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés

Date de la demande :

signature du demandeur

signature du co-demandeur