

DEMANDE D'AIDE CCAS

INSTRUCTION DES DOSSIERS - PIÈCES A FOURNIR

- Pièce d'identité
- Ressources (bulletins de salaire, Assedic, attestation de la Caisse d'Allocations Familiales (CAF) de moins de 3 mois, pension d'invalidité, retraites et retraite complémentaires, pension alimentaire, indemnités journalières de la Sécurité Sociale...).
- Charges (quittances de loyer, factures d'électricité et ou de gaz, factures de téléphone portable, fixe, internet, assurances domicile, véhicule, scolaire, mutuelle, crédits, dernier avis d'imposition, taxe d'habitation...).

Afin d'apporter le plus grand soin à votre situation, les démarches s'effectuent exclusivement sur rendez-vous.

Contact : Mme Christel AVIGNON-BELKHIR :

Mail : christelavignonbelkhir.ad@stsorlinenvalloire.com



**Mairie
de**

SAINT-SORLIN EN VALLOIRE

DEMANDEUR

M. M^{me}

Nom Prénom

Né(e) le à

Nationalité française Union Européenne hors Union Européenne

Adresse

Code postal Ville

domicile portable

adresse mél

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Concubin(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Conjoint(e)

M. M^{me}

Nom Prénom

Né(e) le à

Nationalité française Union Européenne hors Union Européenne

Autres personnes

Nom	Prénom	Lien de parenté avec le demandeur	Date de naissance

CONDITIONS D'OCCUPATION DU LOGEMENT ACTUEL

Locataire HLM Propriétaire Hébergé(e) (préciser la personne ou structure assurant l'hébergement) Autre (à préciser)

Locataire parc privé

Montant du loyer actuel euros

Montant de l'Allocation de Logement ou APL euros

CHARGES DU MENAGE (EXPRIMEES EN EUROS)

CHARGES FIXES MENSUELLES	
	MONTANT
Impôts sur le revenu	
Taxe d'habitation	
Téléphonie (fixe, mobile, internet)	
Assurance habitation	
Assurance voiture	
Assurance (autres)	
Epargne(s)	
EDF	
Eau	
Gaz	
Loyer	
Crédit(s)	
Mutuelle(s)	
Alimentation	
Carburant	
Divers	
Total mensuel des charges fixes	

SITUATION PROFESSIONNELLE

Demandeur

Profession

- CDI CDD Intérim Artisan, commerçant, profession libérale
 Chômage Apprenti(e) Etudiant(e) Retraité(e) Autre

Nom et adresse de votre employeur

Conjoint(e)

Profession

- CDI CDD Intérim Artisan, commerçant, profession libérale
 Chômage Apprenti(e) Etudiant(e) Retraité(e) Autre

Nom et adresse de votre employeur

RESSOURCES DU MENAGE (*EXPRIMEES EN EUROS*)

	Demandeur	Conjoint(e)	Autres
Salaire ou revenu d'activité (net)	€	€	€
Retraite	€	€	€
Allocations chômage	€	€	€
Allocations familiales	€	€	€
Autres allocations (préciser si RSA, AAH, ABEH...)	€	€	€
Total des revenus du foyer :			€
Revenu fiscal de référence (dernier avis d'imposition) :	€	€	€

Motif de la demande

.....

.....

.....

Date de la présente demande :