

DEMANDE DE PRESTATIONS

ATTESTATION FAMILIALE DECLARATIVE (demandée par le CCAS)

NOM..... NOM DE JEUNE FILLE.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE..... LIEU.....

SITUATION FAMILIALE

MARIE(E)
 CELIBATAIRE
 VEUF
 DIVORCE(E)
 SEPRE(E)

DEPUIS QUELLE DATE.....

ADRESSE

TELEPHONE..... PORTABLE.....

ADRESSE ELECTRONIQUE.....

CONJOINTE(TE) CONCUBIN(E) PACSE(E)

NOM..... NOM DE JEUNE FILLE.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE..... LIEU.....

ENFANTS

| NOM | PRENOM | SEXE | DATE ET LIEU DE NAISSANCE | SITUATION (EMPLOI OU AUTRE, SCOLARISE) |
|-----|--------|------|---------------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

AUTRES PERSONNES VIVANT AU DOMICILE

| NOM | PRENOM | SEXE | DATE ET LIEU DE NAISSANCE | SITUATION (EMPLOI OU AUTRE, SCOLARISE) |
|-----|--------|------|---------------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

BUDGET DE LA FAMILLE

J'inscris toutes mes entrées d'argent –(moyenne des 3 derniers mois)

Fournir obligatoirement tous les justificatifs :

- **D'identité (carte d'identité ou titre de séjour, livret de famille)**
- **Les ressources et dépenses de l'ensemble des membres de la famille**
- **Epargne**
- **Justificatif de domicile**

| REVENUS | MES RESSOURCES | RESSOURCES DE MON MA CONJOINT(E) | Ressources des autres personnes vivant au domicile |
|--|----------------|----------------------------------|--|
| Salaire | | | |
| Allocation chômage (RSA/ARE/ASS) | | | |
| Pension d'invalidité, AAH | | | |
| Indemnités journalières | | | |
| Prime d'activité | | | |
| Pension de retraite + complémentaire | | | |
| PRESTATIONS FAMILIALES | | | |
| Votre numéro d'allocataire : | | | |
| Allocations familiales | | | |
| Complément familiale | | | |
| Allocation logement ou APL OU ALS | | | |
| AUTRE RESSOURCES | | | |
| Quel type de ressources : | | | |
| TOTAL DES RESSOURCES / PERSONNE | | | |

| | |
|--|--|
| TOTAL DES RESSOURCES DE LA FAMILLE =(A) | |
|--|--|

BUDGET DE LA FAMILLE (J'inscris toutes mes dépenses)

| CHARGES | MONTANT MENSUEL | DEPENSES des autres membres de la famille |
|---|-----------------|---|
| LOGEMENT | | |
| Loyer ou remboursement emprunt immobilier | | |
| Charges locatives ou de copropriété | | |
| ENERGIE | | |
| Eau | | |
| Electricité | | |
| Gaz | | |
| TELEPHONIE | | |
| Portable | | |
| Internet | | |
| DIVERS | | |
| Assurance habitation | | |
| Taxe d'habitation et redevance audiovisuelle | | |
| Taxe foncière | | |
| Impôt sur le revenu | | |
| Assurance voiture | | |
| Abonnement TCL | | |
| Mutuelle | | |
| Frais garde enfant | | |
| Pension alimentaire | | |
| Autres (à préciser)..... | | |
| Autres..... | | |
| CREDITS NON MENSUALISES | | |
| Voiture | | |
| Crédit à la consommation (électroménager ou autres) | | |
| TOTAL DES DEPENSES = B | | |

| | TYPE DE DETTE | MONTANT GLOBAL |
|--------------------------------|---------------|----------------|
| DETTES NON MENSUALISEES | | |
| | | |
| | | |
| DECOUVERT BANCAIRE = B | | |

| | |
|---|--|
| TOTAL DES DEPENSES DE LA FAMILLE=(B) | |
|---|--|

$$\text{Reste à vivre} = \frac{\text{total des ressources A} \dots \dots \dots - \text{total des dépenses B} \dots \dots \dots}{\text{Nombre de personnes de la famille} \dots \dots \dots \text{ Soit} \dots \dots \dots \text{ €}}$$

(J'explique ma situation et vous pouvez joindre un courrier)

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

Nature de ou des aides demandées :

.....
.....

Je soussigné (e).....

Certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur la présente attestation

Le.....
Signature

Ce dossier est à rapporter à un travailleur social en permanence ou sur RDV

Aucun dossier ne sera traité sans être étudié par un travailleur social

3 personnes maximum par permanence

| | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|-------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| PERMANENCES | De 14h00 à 15h00 | De 14h00 à 15h00 | De 14h00 à 15h00 | De 10h00 à 11h00 |

« Conformément à la loi sur l'informatique et les libertés, et à la réglementation générale de protection des données personnelles, vous pourrez consulter et rectifier toutes les données vous concernant sur le fichier du CCAS. Afin de garantir l'accès à l'information contenue dans des documents administratifs nominatifs, la commission met à disposition des personnes leur dossier de demande de prestations, sur présentation d'une demande écrite avec une copie de la pièce d'identité. Celui-ci est consultable au CCAS. Une photocopie peut être remise. »

C'est la commission permanente du CCAS qui est chargée d'étudier les demandes de prestations.

Les décisions prises vous sont ensuite communiquées par courrier, aucune réponse concernant les aides financières ne sera transmise par les agents d'accueil.

Le délai légal de traitement est de 2 mois à la date du dépôt de dossier

IMPORTANT

TOUTE FAUSSE DECLARATION PEUT ETRE PORTEE DEVANT LES TRIBUNAUX ET ENTRAÎNER LE REMBOURSEMENT DES AIDES OU PRESTATIONS DELIVREES A TORT