

► Enfant(s) et autre(s) personne(s) au foyer

Nom et Prénom	Date de naissance	À charge	Profession ou situation
.....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
.....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
.....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
.....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
.....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

► Ressources imposables et non imposables du foyer

Fournir tous les justificatifs (inscrits en gras et en italique)

NATURE DES RESSOURCES	D Direct	MONTANT			M
		Demandeur	Conjoint ou compagnon	Autre personne vivant au foyer	T
					R Réversion
Retraite de base Pension Sécurité sociale MSA (régime agricole) Régimes spéciaux (EDF, SNCF, fonction publique...) Autres (précisez le nom de l'organisme) Copies des justificatifs des sommes versées par vos organismes de retraite pour la déclaration d'impôt		
Retraite complémentaire (précisez le nom des institutions) Copies des justificatifs des sommes versées par vos institutions de retraite pour la déclaration d'impôt		
Salaires Copies des trois derniers bulletins du foyer		
Prestations familiales (AF - AEEH - ASF - CF etc.) Allocations logement Copies du dernier avis de paiement ou de la dernière notification		
Allocation Pôle emploi Copies de la notification d'admission et du dernier avis de paiement		
Indemnités journalières Sécurité sociale Copies du dernier avis de paiement		
Pension d'invalidité Sécurité sociale Copie du dernier avis de paiement		
Rentes accident du travail Copies du dernier avis de paiement		
Complément servi par un régime de prévoyance Copies du dernier avis de paiement		
Revenus mobiliers Revenus locatifs fonciers		
Autres ressources (précisez lesquelles) A.P.A. Joindre les justificatifs		

Charges du foyer

Fournir tous les justificatifs (inscrits en gras et en italique)

➤ Logement

En accession à la propriété Propriétaire Locataire Usufruitier Occupant à titre gratuit

Appartement Maison individuelle Maison de retraite (privée publique)

NATURE DES CHARGES	MONTANT	M	Mensuel
		T	Trimestriel
		A	Annuel
Loyer <i>Copie de la dernière quittance</i>		
Prêt immobilier ou pour travaux <i>Copie du tableau d'amortissement</i>		
Frais de maison de retraite <i>Copie des factures sur une année</i>		
Charges de copropriété <i>Copies des appels de fonds sur un an</i>		
Taxe d'habitation <i>Copie de la dernière reçue</i>		
Taxe foncière <i>Copie de la dernière reçue</i>		
Assurance habitation <i>copie de la dernière quittance</i>		
Électricité - Gaz - Eau - Fuel - etc. <i>Copies des factures sur une année</i>		

➤ Autres charges

NATURE DES CHARGES	MONTANT	M	Mensuel
		T	Trimestriel
		A	Annuel
Impôt sur le revenu <i>Copie complète du dernier avis d'imposition de toutes les personnes du foyer et de la déclaration pré-remplie des revenus</i>		
Crédits (précisez) <i>Copie des tableaux d'amortissement et des contrats</i>		
Êtes-vous en situation de surendettement ? <i>Copie des tableaux d'amortissement et des contrats</i> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>Fournir le plan d'apurement</i>			
Cotisations Prévoyance ou Mutuelle (précisez le nom et l'adresse de l'organisme)		

➤ Charges exceptionnelles

- Fournir les factures ou devis motivant votre demande.
- Dépenses d'aide à domicile : fournir un certificat médical, devis, factures.

Motif de la demande d'aide

Exposez les raisons de votre demande d'aide (dépenses exceptionnelles...) qui permettront à la Commission sociale de bien comprendre votre situation :

Avez-vous déposé d'autres demandes d'aide : OUI NON

Auprès de quels organismes ? Maison Départementale du Handicap
 Autre(s) (à citer)

Réponses obtenues :

Avez-vous été aidé par un travailleur social ? OUI NON

Si oui, indiquez ses nom et téléphone :

Nous vous remercions de remplir soigneusement ce document et de nous le retourner **accompagné des pièces justificatives demandées, du dernier avis d'imposition et d'un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal.**

En cas de demande concernant le handicap, merci de joindre également la notification de décision de la MDPH.

N'hésitez pas à nous contacter si vous souhaitez des précisions complémentaires.

Le demandeur certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés qui serviront de base à l'attribution d'une aide financière éventuelle.

Fait à le

Signature :

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et libertés, vous êtes en droit d'obtenir communication et rectification de toute information vous concernant et figurant dans nos fichiers.