

DEMANDE D'AIDES SOCIALES FACULTATIVES

■ Direction des Solidarités

Actions Solidaires

DOSSIER N°

Date de la commission :

Travailleur social :

1^{ère} demande

Renouvellement

Agent instructeur :

Retour dans le dispositif

Le demandeur

MADAME

MONSIEUR

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance

Le :

A :

Nationalité :

Française

Autre

Situation familiale

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Séparé(e)

Pacsé(e)

Vie maritale

Veuf(ve)

Tél. domicile :

Portable :

Tél. travail :

Adresse :

Mail :

Boîte postale :

Code postal :

Localité :

Etat civil et situation des personnes vivant dans votre foyer

	Nom	Prénom	Date de naissance	Activité professionnelle (CDD, CDI, temps plein ou partiel) Scolarisation/Formation
Demandeur				
Conjoint(e)				
Enfant(s)				

Si naissance attendue, nombre d'enfants à naître ?

Date de naissance prévue

Composition familiale :

Logement

Locataire :

Parc privé

Parc social mairie

Parc social CT

Propriétaire

Hébergé(e)

Evaluation sociale

Le travailleur social

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur le présent dossier.

- J'autorise le service Actions Solidaires à demander aux fournisseurs d'énergie (EDF et HARDY) et à ma mutuelle, les justificatifs nécessaires permettant le calcul de l'aide financière apportée.*
- Je suis d'accord pour que ma situation soit évoquée en réunion de coordination avec les partenaires du service.*

Date :

Signature du demandeur :

Aides financières déjà obtenues au cours des 3 derniers mois par la Collectivité Territoriale

Types d'aides	Période d'attribution	Montants
<i>Aide au paiement de la Mutuelle</i>		€
<i>Aide au loyer</i>		€
<i>Aide au chauffage</i>		€
<i>Aide alimentaire</i>		€
<i>Aide au « Gros ménage »</i>		€
<i>Aide Préventive</i>		€
<i>Aide à l'accès « Sport et culture »</i>		€
<i>Aide de Noël</i>		€

Autres organismes sollicités

Organisme	Types d'aides	Montants	Période d'attribution
		€	
		€	

Motif de la demande (réservé à l'organisme destinataire)

<input type="checkbox"/> Aide au paiement du loyer : € <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 2 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> Aide alimentaire : € <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 2 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> Aide au chauffage : € <input type="checkbox"/> FUEL <input type="checkbox"/> EDF <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 2 mois <input type="checkbox"/> 3 mois	<input type="checkbox"/> Aide au paiement de la mutuelle santé : mois (cotisation de base) <input type="checkbox"/> Aide à l'accès « Sport et à la Culture » : € <input type="checkbox"/> Aide de Noël : € <input type="checkbox"/> Aide « Gros ménage » : € <input type="checkbox"/> Aide préventive : €
--	---

Décision (réservé à l'organisme destinataire)

<input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable <input type="checkbox"/> Avis partiellement favorable <input type="checkbox"/> Ajournement <u>Date de la décision :</u> 	<input type="checkbox"/> Aide alimentaire : € <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 2 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> Aide préventive : € <input type="checkbox"/> Aide au loyer : € <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 2 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> Aide au chauffage : € <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 2 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> Aide au paiement de la mutuelle santé mois € <input type="checkbox"/> Aide au gros ménage : € <input type="checkbox"/> Aide à l'accès au sport et à la culture : € <input type="checkbox"/> Aide de Noël : €
---	---

Ressources mensuelles (joindre les justificatifs)

Type de ressources perçues	Demandeur	Conjoint	Autres
Salaires nets ou revenus d'activité	€	€	€
Retraites (personnelle, réversion, complémentaire)	€	€	€
Allocations pôle emploi : <input type="checkbox"/> ARE <input type="checkbox"/> ASS	€	€	€
<input type="checkbox"/> RSA (Revenu de Solidarité Active) <input type="checkbox"/> RSO	€	€	€
Prime d'activité	€	€	€
AAH (Allocation Adulte Handicapé)	€	€	€
Indemnités journalières (CPS)	€	€	€
Pension d'invalidité	€	€	€
Rente accident de travail	€	€	€
<input type="checkbox"/> Allocations Familiales <input type="checkbox"/> Prestations familiales	€	€	€
<input type="checkbox"/> Pension(s) alimentaire(s) perçue(s) <input type="checkbox"/> ASF (CPS)	€	€	€
Aides Scolaires CT (sur 12 mois)	€	€	€
Aides au logement : <input type="checkbox"/> ALS <input type="checkbox"/> ALF	€	€	€
<input type="checkbox"/> Intérêts de placements <input type="checkbox"/> Revenus de Capitaux	€	€	€
Revenus locatifs	€	€	€
TOTAL PAR PERSONNE	€	€	€

TAUX D'EFFORT :

%

TOTAL DES RESSOURCES :

€

Charges mensuelles (joindre les justificatifs)

<input type="checkbox"/> Loyer <input type="checkbox"/> Emprunt habitation	€
Assurance habitation	€
Forfait NTIC	80 €
Mutuelle santé	€
Electricité	€
Fioul	€
<input type="checkbox"/> Pension(s) <input type="checkbox"/> Obligation(s) alimentaires	€
Frais de garde	€
<input type="checkbox"/> Taxes communales <input type="checkbox"/> Impôts fonciers	€
Autres	€

TOTAL DES CHARGES :

€

Reste à vivre mensuel (ressources - Charges) =

€

Endettement (Crédits et dettes)

Nature	Organisme	Montant	Mensualités	Date fin	Retards éventuels
		€	€		€
		€	€		€
		€	€		€
TOTAL		€			

Dossier de surendettement

Oui Date de dépôt du dossier : _____
 Non En cours de constitution