1. **Coordonnées du demandeur**

NOM : ...........................................................Prénom : ........................................

**Date et lieu de naissance** : ..........................................................................................

**Adresse** : ........................................................................................

**Téléphone fixe :** .................................
**Téléphone portable :** ...........................
**Adresse email** : ................................. @......................................

**Situation familiale :**

Célibataire Marié(e) Divorce(e) Séparé(e) Veuf(ve) 

Concubinage Pacs 

*Nombre de personnes vivant au foyer* : ...............

*Nombre d’enfants à charge* :

Mineur(s) : ..................
Age des enfants : .......................................................................................

Lien de parenté́ : ....................................................................................

Majeur(s) : ..................
Ascendant(s) pris en charge par le foyer : ............... Situation des enfants majeurs vivant au foyer : ...............

**Situation professionnelle**

Salarié Etudiant Retraité
Arrêt maladie Congé parental Congé Maternité 
Demandeur d’emploi  Autres …………….

 **Pour quel(s) motif(s) sollicitez-vous une aide financière ?**

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

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

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

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

*Joindre les justificatifs relatifs à vos difficultés (factures impayées, relance...)*

**Avez-vous un dossier de surendettement ?**

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

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

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

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

***- Quels sont les revenus mensuels de l’ensemble des personnes vivant(s) au foyer ?***

| Salaires | DEMANDEUR | CO-DEMANDEUR | PERSONNE A CHARGE  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pôle Emploi ( ARE, ASS ) |  |  |  |
| R.S.A |  |  |  |
| Indemnités journalières de sécurité sociale Rente accident de travail |  |  |  |
| Prestations familiales : Allocations familiales |  |  |  |
|  Allocation Adulte Handicapé |  |  |  |
| Allocation logement ou A.P.L Pension alimentaire perçue |  |  |  |
| Retraite principale/Reversions/ Minimum Vieillesse/ ASAPA |  |  |  |
| Retraites complémentaires |  |  |  |
| Autres revenus |  |  |  |
| TOTAL DES REVENUS |  |  |  |

*Joindre votre dernier avis d’imposition ou de non-imposition ainsi que les justificatifs du dernier paiement de vos salaires, retraites, allocation... (avis de virements bancaires ou postaux, feuille de paie, etc.)*

 **Quelles sont vos charges mensuelles ?**

| **CHARGES**  | **MONTANT** | **DETTES** |
| --- | --- | --- |
| Loyer ou accession à la propriété  |  |  |
| Chauffage  |  |  |
| EDF-GDF |  |  |
| Eau |  |  |
| Impôts sur le revenu  |  |  |
| Assurance habitation |  |  |
|  Taxe d’habitation  |  |  |
| Taxe foncière  |  |  |
| Mutuelle  |  |  |
| Pension alimentaire versée  |  |  |
| Frais de maintien à domicile  |  |  |
| Remboursement prêts personnels  |  |  |
| Mensualités des crédits à la consommation  |  |  |
| Autres  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES**  |  |  |

*Etes-vous en relation avec un travailleur social ? Veuillez indiquer leur nom et leurs coordonnées :*

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

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

***Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis***

***Date ......................................................... Signature***