Situation financiere du ménage le mois de la demande

RESSOURCES	DEMANDEUR	CONJOINT	AUTRES
Salaire			
Autre revenu d'activité			
Indemnités journalières			
Indemnités de chômage			
Retraite			
Prestations Familiales :			
☐ A.F. ☐ A.J.E. ☐ C.F.			
☐ A.P.E. ☐ A.S.F.			
☐ A.P.I. ☐ A.A.H. ☐ R.M.I.			
Pension d'invalidité (préciser)			
Pension alimentaire			
Bourses			
Revenus patrimoniaux (préciser)			
Autres (à préciser) :			
TOTAL DES RESSOURCES			
TOTAL GENERAL			
Montant AL ou APL			
MOYENNE ECONOMIQUE (à calculer par l'organisme)			

HABITAT

Propriétaire ☐ Accédant à la propriété ☐ Locataire ☐ Hébergé : ..... ☐ Autre : .....

Aides financières accordées au cours des 3 derniers mois, ou en cours

Organisme	Date	Montant	Objet

Charges			Mensualisées	Non Mensuali
Loyer net (sans charge)				
Charges locatives				
Loyer résiduel (loyer - A.L./A.P.L.)				
Pension Alimentaire				
Chauffage				
EDF-GDF				
Eau				
Téléphone				
Taxe d'habitation / Taxe foncière				
Impôts Revenu				
Redevance TV				
Transports				
Assurances (logement)				
Complémentaire Maladie				
Frais de garde				
Créances CAF (FSL, prêt, cantine, indus ..)	montant restant dû	Nbre de mensualités restant dues		
Remboursement crédits (nature)	montant restant dû	Nbre de mensualités restant dues		
Autres (préciser) :				
TOTAL				

Dettes			Organismes	Montan
Retard loyer				
Retard emprunt logement				
Retard énergie				
Retard eau				
Retard téléphone				
Découvert bancaire				
Retard crédit consommation	montant	durée		
Créances CAF				
Retard impôts (préciser)				
Autres (préciser) :				
TOTAL				

La Commission de surendettement est-elle saisie ? ☐ Oui Date : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

☐ Oui ☐ Non Si oui, montant mensuel actuel

Demande de l'intéressé

S'agit-il d'une première demande OUI/NON :
si NON - date : |_|_|_|_|_|_|_|_|

DATE ET SIGNATURE DE L'INTERESSE :

Exposé de la situation et avis motivé de l'instructeur de la demande

(Préciser notamment les actions et démarches entreprises)

Aide sollicitée : .....

DATE ET SIGNATURE DE L'INSTRUCTEUR :

Décision Commission ☐ Délégation ☐

☐ Secours : ..... à verser à :

☐ Prêts : .....en.....mois à verser à :

☐ Remise de dettes Date : Signature :

Notification à l'intéressé, à l'instructeur, le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Transmission à autre(s) organisme(s), le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Destinataires :

☐ CAF ☐ M.S.A. ☐ DDASS ☐ C.P.A.M.
☐ A.S.E. ☐ R.M.I. ☐ Impayés Energie
☐ FSL Accès ☐ FSL impayés ☐ FAJ
☐ CCAS ☐ ASSEDIC ☐ Associations caritatives
☐ Autres (préciser)

Instructeur de la demande :
NOM
ADRESSE
Fonction
Tél
Fax
Organisme
N° Circonscription

ACTION SOCIALE - SARTHE
IMPRIME UNIQUE

Secours - Secours d'Urgence - Prêts
Accompagnement Social
Autres .....
Date de la demande :

N° dossier :
Mle CAFS |_|_|_|_|_|_|_|_|
Mle MSA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Service Instructeur du RMI :

Demandeur

Nom et prénom : ..... Nom de Jeune Fille : .....

Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nationalité : .....

Adresse : .....

Date d'arrivée sur la commune (si demande au CCAS) : .....

Situation professionnelle : .....

Conjoint

Nom et prénom : ..... Nom de Jeune Fille : .....

Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nationalité : .....

Situation professionnelle : .....

☐ marié ☐ célibataire ☐ vie maritale ☐ divorcé(e) ☐ séparé(e) ☐ veuf(ve), depuis le |_|_|_|_|_|_|_|_|

N° SS |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Organisme : .....

Droit ouvert jusqu'à |_|_|_|_|_|_|_|_|

Complémentaire Maladie : .....

AUTRES PERSONNES À CHARGE OU VIVANT AU FOYER

Nom et prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Situation sociale et professi (1) et (2)

(1) En activité

B – LA RECHERCHE DE LOGEMENT

Si j'ai déjà une proposition de logement, je joins :

- l'imprimé **"proposition de logement"** dûment rempli, daté et signé

→ ne pas oublier **le relevé d'identité bancaire du propriétaire** (ou **de son mandataire**) ainsi que **celui du candidat locataire**.

- l'imprimé **"demande de versement direct – allocation de logement"** dûment rempli, daté et signé

→ permet le versement en tiers payant de l'aide au logement au propriétaire, lorsqu'il s'agit d'un logement du secteur privé (ou du secteur public non conventionné).

Si je veux quitter mon logement actuel qui me coûte trop cher en électricité, je joins :

- les factures d'énergie couvrant les 12 derniers mois

→ ces factures justifient une demande de changement de logement pour dépenses d'énergie trop élevées.

Si je formule une demande d'aide aux impayés (loyer, eau, énergie)

Selon les dispositions du décret du 22 octobre 1999, les ressources de toutes les personnes vivant sous le toit doivent être fournies et prises en compte.

A – LES JUSTIFICATIFS

- la carte d'identité et/ou le titre de séjour de chaque membre du ménage
- livret de famille
- les trois derniers bulletins de salaire précédant la demande
- le justificatif des droits ASSEDIC avec avis de paiement et période d'indemnisation
- le justificatif d'indemnités journalières avec avis de paiement et période d'indemnisation
- le décompte de retraite et/ou d'invalidité
- Allocations CAF ou MSA
- assurances (véhicule, habitation ...)
- le justificatif de pension alimentaire versée ou perçue
- déclaration revenus
- le plan de surendettement en vigueur (en cas de surendettement)
- factures EDF, Téléphone
- autres factures dues
- l'engagement de la famille (en cas d'impayés d'eau)
- quittances de loyer (les 3 dernières)

B – LA DETTE

- l'imprimé **"signalement d'impayés de loyers"** dûment rempli, daté et signé par le propriétaire

Si je formule une demande d'accompagnement social

- un rapport complémentaire si la situation le justifie