**DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE**

**Centre Communal d’Action Sociale de la commune de BOIS-LE-ROI**

|  |
| --- |
| **IDENTITÉ** |
| NOM : ……………………………………………………………………………………………………………………..  Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………..  Date de naissance : …… /…… /……… Lieu de naissance : ……………………………………  N° CAF ou MSA : …………………………………………………………………………………………………….  N° de Sécurité Sociale ……………………………………………………………………………………………  Adresse : …………………………………………………………………………………77590 BOIS-LE-ROI  Téléphone : ……………………………………………Mobile : ………………………………………………….  Email : ……………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **SITUATION** |
| Activité professionnelle : …………………………………………………………………………………………  Situation familiale :  Célibataire  Pacsé(e)  Marié(e)   Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Composition familiale :  Avec enfants (Nombre : ……..)  Sans enfants  Nombre d’enfants à charge : …………..  Entourage :  Vit seul(e)  Avec conjoint   Avec conjoint et enfant(s)  Seul(e) avec enfant(s)  Type de logement :  Maison  Appartement  Propriétaire Locataire   Logé à titre gratuit Type de logement  Studio  T1  T2  T3  T4  T5 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMANDE** | | | | | |
| Date de la demande : …… /…… /………  Objet de la demande :   Aide pour l’électricité  Aide pour le chauffage (gaz, fioul, bois)   Aide pour l’eau  Aide pour le loyer   Aide pour le transport  Aide pour une assurance   Aide pour la restauration scolaire  Aide pour mode de garde   Aide pour services périscolaires  Accès à l’épicerie solidaire   Autre (préciser)  **COMPOSITION DU FOYER ET SITUATION PROFESSIONNELLE** | | | | | |
|  | NOM  Prénom | Date de  naissance | Nationalité | Lien de  Parenté | Profession | |
| Demandeur |  |  |  |  |  | |
| Conjoint |  |  |  |  |  | |
| Enfants devant vivre au foyer |  |  |  |  |  | |
| Autres personnes devant vivre au foyer |  |  |  |  |  | |

Afin de se rapprocher des réalités budgétaires des ménages et pour mieux répondre aux demandes d’aides, le CCAS s’appuie sur l’ensemble des ressources et des charges pour calculer le « reste à vivre ». Le solde correspond à ce qui reste aux personnes pour se nourrir, se soigner, s’habiller et se déplacer.

La formule retenue sera la suivante : Ressources – charges

Nombre de parts\* ÷ 30

\*Nombre de parts = Nombre de personne au foyer majoré d’une demi-part pour les familles monoparentales

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personnes seules | Parts | Couples | Parts |
| 1 | 1 | 2 | 2 |
| P.S + 1 enfant | 2.5 | C+1 enfant | 3 |
| P.S + 2 enfants | 3.5 | C+2 enfants | 4 |
| P.S + 3 enfants | 4.5 | C+3 enfants | 5 |
| P.S + 4 enfants | 5.5 | C+4 enfants | 6 |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESSOURCES MENSUELLES DU FOYER** | |
| \*Demandeur |  |
| \*Conjoint |  |
| \*Autre personne |  |
| Prestations familiales |  |
| \*Allocations |  |
| Pension alimentaire perçue |  |
| \*Autres ressources |  |
| TOTAL DES RESSOURCES |  |

\*Préciser : salaire, indemnités journalières, RSA, Complément d’activité, pension d’invalidité, allocation logement, retraite, etc …

|  |  |
| --- | --- |
| **DÉPENSES MENSUELLES DU FOYER** | |
| Loyer ou le remboursement d’un prêt immobilier | € |
| Eau | € |
| Electricité | € |
| Chauffage, électricité, gaz, fioul | € |
| Charges locatives ou de copropriétés | € |
| Téléphone, fixe, mobile, internet | € |
| Assurances (habitation, automobile, responsabilité civile …) | € |
| Mutuelle | € |
| Mensualités de remboursement de crédit consommation | € |
| Impôts Revenus  Taxe habitation, Foncière | € |
| Restauration scolaire  Accueil de loisirs  Garde d’enfant(s) | € |
| Pensions alimentaires versées | € |
| Remboursements d’indu et plan d’apurement | € |
| TOTAL DES DÉPENSES | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **DETTES DU FOYER – DÉCOUVERT BANCAIRE** | |
| \* | € |
| \* | € |
| \* | € |
| \* | € |
| \* | € |
| \* | € |
| TOTAL DES DETTES | € |

\*Indiquer la nature

|  |
| --- |
| **PIÈCES À FOURNIR** |
|  Carte Nationale d’Identité, Passeport, titre de séjour + Livret de famille   Justificatif de domicile   Avis d’imposition ou de non-imposition du foyer   Justificatif des ressources du foyer (bulletins de salaires, allocations etc…)   Justificatif des dépenses indiquées   Toute pièce jugée nécessaire par le demandeur pour motiver sa demande |

**Expliquez votre situation :**

Date et signature du demandeur :