

VOTRE DEMANDE CONCERNE

- Aide alimentaire Aide au paiement des factures Bon carburant
 Ouverture de droits à l'épicerie solidaire Aide culturelle Autres aides

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX MEMBRES DU FOYER

	Demandeur	Conjoint
NOM, Prénoms		
Adresse		
N° de Téléphone		
Adresse Mail		
Date et lieu de Naissance		
N° Allocataire CAF		
Situation professionnelle		
Nom de l'employeur		
Date d'arrivée à Guignes		

Situation du demandeur :

- Célibataire Concubinage Pacsé Marié Veuf Séparé Divorcé

ÉTAT CIVIL DES ENFANTS ET AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER

	Nom	Prénom	Sexe (F/M)	Date de Naissance	Lien de Parenté	Établissement scolaire fréquenté et classe	Situation (garde alternée, droit de visite)
1							
2							
3							
4							

Naissance prévue le :

AUTRES ORGANISMES SOLLICITÉS SUR LES 12 DERNIERS MOIS

Date	Organisme	Montant sollicité	Montant accordé

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur le présent dossier et m'engage à aviser le CCAS de tout changement dans ma situation familiale ou professionnelle et m'engage à fournir toutes les pièces justificatives qui me seraient demandées.

J'autorise les services de la Commune de Guignes à communiquer une copie des factures au CCAS afin de permettre le calcul de l'aide financière apportée.

Date :

Signature du déclarant :

Votre dossier de demande d'aide, accompagné de pièces justificatives, est à déposer à l'adresse suivante :

CCAS de Guignes
Mairie
Place Charles Denis Cadas
77390 GUIGNES

Au préalable, veuillez prendre RDV au 01.64.42.51.34

PIÈCES A FOURNIR

- Pièce d'identité
- Livret de famille ou acte de naissance des enfants à charge
- Jugement de divorce ou justificatif de séparation
- Jugement de tutelle ou curatelle
- Justificatifs des ressources des trois (3) derniers mois précédant la demande
- Relevés bancaires des trois (3) derniers mois précédant la demande
- Justificatifs de toutes les charges (**voir liste complète en annexe**)

La constitution de ce dossier ne confère aucun droit au postulant. Il appartient au CCAS d'évaluer l'opportunité et l'importance de l'aider à accorder, en fonction des renseignements fournis par l'intéressé. Toute inexactitude dans la déclaration peut entraîner la suppression de l'aide et la récupération des sommes qui auraient été versées par le CCAS.

Le CCAS se réserve le droit de modifier les conditions et fonctionnement de ces aides.

La loi 78-17 du 06/01/1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.

Réservé au CCAS

Demande

Nature des ressources	Ressources des personnes vivant au foyer					
	Le demandeur		Le conjoint, concubin ou pacsé actuellement au foyer		Enfant ou autre personne ayant eu des revenus	
	Revenu à l'année	Revenu mensuel	Revenu à l'année	Revenu mensuel	Revenu à l'année	Revenu mensuel
Revenus liés à une activité						
Salaires nets mensuels (avant impôt à la source)						
Indemnité chômage						
Indemnités journalières sécurité sociale						
Complément employeur ou régime de prévoyance						
Revenu d'activité non salariée						
Pensions et Rentes						
Pension/Complément d'invalidité						
Majoration tierce personne						
Retraite Carsat et autre régimes (MSA, SSI...)						
Retraites complémentaires (mensualisées)						
Pension civile et militaire						
Rente accident du travail ou rente survivant						
Prestations Sociales						
Revenu solidarité active (RSA)						
Prime d'activité						
Allocation Adulte Handicapée (AAH) et complément AAH						
Allocations familiales (AF) et complément familial (CF)						
Prestation d'Accueil du Jeune Enfant (PAJE) et Prestation Partagée d'Education de l'Enfant (PrePareE)						
Allocation logement ou aide personnalisée au logement (APL)						
Autres allocations (à préciser)						
Revenus divers						
Revenus mobilier et capitaux						
Pension alimentaire perçue						
Autres ressources (préciser)						
TOTAL des ressources du foyer (A)						
TOTAL						

Êtes-vous : Propriétaire Accédant à la propriété Locataire Hébergé à titre gratuit

Charges du foyer liées au logement	Moyenne mensuelle	Autres charges	Moyenne mensuelle
Loyer ou remboursement prêt habitat		Box téléphone et internet	
Electricité		Téléphone portable	
Gaz		Complémentaire santé	
Eau, Assainissement		Assurance responsabilité civile	
Fuel, Bois, Ramonage		Assurance véhicule	
Assurance habitation		Pension alimentaire versée	
Ordures Ménagères		Crédits (à la consommation...)	
Taxe d'habitation et redevance audiovisuelle		Plan Banque de France	
Taxe foncière		Loisirs (Netflix, Canal +...)	
Impôts sur le revenu		Autres	
TOTAL (B)		TOTAL (C)	

DETTES ET IMPAYÉS			
Nature/organisme	Montant dû	Échéancier mis en place	Date de fin - mois et année
TOTAL des mensualités de l'échéancier mis en place (D)			

Reste à vivre	$A - (B+C+D) / 30,5 \text{ jours} =$ nombre de personne
----------------------	--

Autres charges non prises en compte dans le calcul du reste à vivre	Moyenne mensuelle
Frais liés à la santé (reste à charge)	
Frais de transports (collectif, carburant...)	
Frais de cantine	
Frais périscolaire (centre de loisirs)	
Frais de garde (assistante maternelle, garde d'enfant de moins de 6 ans à domicile, crèche)	
Frais exceptionnels	
Autre	