

# LISTE DES PIECES A FOURNIR (Photocopies)

(Toute pièce manquante entrainera un rejet du dossier)

- Livret de Famille
- Jugement de divorce ou jugement statuant sur la garde des enfants
- Carte d'identité / passeport / Titre de Séjour **en cours de validité**
- Quittance de loyer **récente** / Attestation d'hébergement / échéancier remboursement de Prêt immobilier
- Bail
- Attestation de prestations C.A.F. **récente**
- Dernier** avis d'imposition ou de non-imposition
- Taxe d'habitation et Taxe foncière
- Dernières** factures EDF + SEERC + TELEPHONE - Echéanciers (si mensualisation)
- Si emprunt(s) en cours : Echéancier(s) du ou des Emprunt(s)

## **JUSTIFICATIFS DES REVENUS**

**Pour les actifs :**  3 derniers bulletins de salaire

**Pour les retraités :**  Talon de paiement retraite / relevé bancaire où figurent les retraites

### **Pour les personnes sans emploi ou invalides:**

Attestation d'inscription Pôle Emploi / Attestation de paiement Pôle Emploi / Relevé paiement pension d'invalidité

### **Pour les commerçants :**

Attestation du chiffre d'affaires, dernier avis d'imposition relatif au B.I.C.

## **Date de dépôt du Dossier et signature**

Je soussigné(e) M. ou Mme.....  
Atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations fournies ci-dessus.

Date :

Signature



Centre Communal d'Action Sociale  
Secrétariat

☎ 04.94.33.11.00

📠 04.94.33.11.01

Date de retrait du Dossier :

N° Interne de Décision :

Mode de chauffage :

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Téléphone(s) :

N° de Sécurité Sociale :

N° Allocataire CAF :

Situation Familiale :

CONJOINT

Nom et Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Téléphone(s) :

AUTRE(S) PERSONNE(S) AU DOMICILE

Nom	Prénom	Date naissance	Situation

**BUDGET MENSUEL DU FOYER**

Revenus Mensuels	Montants		Charges Mensuelles	Montants	Dettes en cours
	Demandeur	Autres			
Salaires			Loyer initial		
			Montant Allocation logement		
Revenus d'activité professionnelle			Montant réglé au propriétaire		
CPAM			Accession Propriété		
Pôle Emploi			<b>Electricité</b> Contrat Mensualisation	Oui Non	
RSA			<b>Eau</b> Contrat Mensualisation	Oui Non	
Allocation Adulte Handicapé			Téléphone(s)		
Complément AAH			Chauffage		
Retraite			Transports		
Retraite complémentaire			Assurance Habitation		
Allocation supplémentaire			Assurance Véhicule		
Pension de Réversion			Mutuelle Bénéficiaire CMU	Oui Non	
Pension alimentaire			Pension Alimentaire		
Rente viagère			Frais de garde		
Revenu Foncier			Frais de cantine		
CAF <i>Détail des prestations</i>			Frais de scolarité		
			Impôts sur le revenu Mensualisation	Oui - Non	
			Taxe d'habitation Mensualisation	Oui - Non	
			Taxes Foncières Mensualisation	Oui - Non	
			Taxes Pro		
Autres (détail)			Remboursements de crédits		
			Plan d'apurement		
<b>TOTAL</b>			Autres charges		
Montant Découvert Bancaire :			TOTAL		

Dossier de surendettement en cours : OUI  NON  / Montant des échéances :

**SITUATION PROFESSIONNELLE DU DEMANDEUR :**

Profession exercée :

Lieu de Travail :

Nom et Adresse de l'employeur :

Si chômage depuis quelle date :  
(Fournir une attestation d'inscription au Pôle Emploi)

**SITUATION PROFESSIONNELLE DU CONJOINT :**

Profession exercée :

Lieu de Travail :

Nom et Adresse de l'employeur :

Si chômage depuis quelle date :  
(Fournir une attestation d'inscription au Pôle Emploi)

***MOTIVATION DE LA DEMANDE (à remplir par le demandeur)***

***AVIS***

***(Cadre réservé au C.C.A.S.)***

	<b><i>Favorable / Montant</i></b>	<b><i>Défavorable</i></b>
<b><i>Avis du Directeur</i></b> <b><i>Date :</i></b>		
<b><i>Avis de l'Elue</i></b> <b><i>Date :</i></b>		

***Mandat retiré le :***

***Signature :***