



## LOGEMENT

Êtes-vous :

Sans domicile fixe     Hébergé     Locataire     Propriétaire

<b>RESSOURCES MENSUELLES</b>			
Ressources	Demandeur	Conjoint	Autres
Salaires			
Indemnités journalières			
Allocation unique dégressive			
Allocation de solidarité spécifique			
Allocation de formation reclassement			
Allocation d'insertion			
Autres			
Pension alimentaire			
Rente accident de travail			
Pension invalidité			
Allocation adulte handicapé			
Allocation compensatrice			
Pension de réversion			
Allocation veuvage			
Pension vieillesse			
Pension complémentaire			
Allocations supplémentaires			
Allocations familiales			
Allocation jeune enfant			
Allocation parentale d'éducation			
Allocation parent isolé			
Complément familial			
Allocation de soutien familial			
Aide à l'emploi assistante maternelle			
Allocation d'éducation spéciale			
Allocation logement ou APL			
Revenu Solidarité Actif (RSA)			
Bourses nationales			
Bourses départementales			
Prestations extra-légales			
Revenus patrimoniaux (préciser)			
Autres ressources			
<b>TOTAL DES RESSOURCES</b>			

<b>CHARGES MENSUELLES</b>			
Nature	Règlement à Nom de l'organisme créancier		Montant
Logement		Loyer + charges	
		Chauffage (si autre que gaz et électricité)	
		Eau	
		Gaz	
		Electricité	
		Téléphone	
Impôts		sur le revenu	
		Taxe d'habitation + Redevance TV	
		Taxe foncière si propriétaire du logement	
Assurances		Logement	
		Véhicule	
		Vie	
Mutuelles			
Transports			
Pension alimentaire			
Frais de garde			
Autres (préciser)			
<b>TOTAL DES CHARGES</b>			

**Reste à vivre (Ressources - Charges) =**

<b>CREDIT EN COURS</b>			
Nature	échéance		Montant
	Début	Fin	
Crédits à la consommation			
Remboursements prêts cas			
Autres (à préciser)			
<b>TOTAL DES CREDITS</b>			

<b>DETTES</b>		
<b>Nature</b>	<b>Montant</b>	<b>Apurement si respecté Montant mensuel</b>
Retard de loyers		
Retard emprunt logement		
Retard électricité		
Retard gaz		
Retard eau		
Retard téléphone		
Retard chauffage		
Retard crédit consommation		
Impôts		
Amende(s)		
Trop-perçu(s) (préciser)		
Découvert(s) bancaire(s)		
Saisie(s), arrêt(s)		
Autres (préciser)		
<b>TOTAL DES DETTES</b>		

Avez-vous déposé un dossier de surendettement à la Banque de France :  OUI  NON

Si oui, depuis quand ? : \_\_\_\_\_

Date d'échéance du dernier remboursement : \_\_\_\_\_

**DEMANDE DE LA  
PERSONNE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**OBSERVATIONS DE  
L'ACCUEILLANT**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Date \_\_\_\_\_

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à transmettre les justificatifs nécessaires à l'instruction de ma demande.

J'autorise la transmission de mon dossier aux organismes concernés.

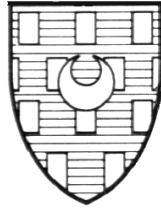
Le demandeur,

L'accueillant,

Signature

Signature

# CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE



**MARQUETTE EN OSTREVANT**

*DOSSIER N° \_\_\_\_\_*

**DEMANDE D'AIDE**

Nom et Prénom du ou des demandeur(s) :

1<sup>ère</sup> demande      ou      Renouvellement

⇒ En cas de renouvellement, bénéficiaire actuellement d'un bon mensuel de :

DECISION :