

EXPOSÉ DE LA SITUATION MOTIVANT LA DEMANDE

(Pour le FAJ voir intercalaire spécifique)

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé destiné à instruire votre demande par le Département de la Charente. Les destinataires de ces données sont les services sociaux du Département, et uniquement si nécessaire, leurs partenaires.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016, pour toute information complémentaire sur le traitement de vos données et l'exercice de vos droits en la matière (accès, rectification, opposition, limitation, suppression), contactez le service en charge de votre dossier ou saisissez votre demande en ligne : www.lacharente.fr > Menu "PORTAIL CITOYEN" Thématique Protection des données personnelles". Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr).

Chèque / lettre chèque	Virement à un tiers	Virement au demandeur	Montant	
	☐	☐		Prêt
☐	☐	☐		Subvention / secours / secours d'urgence
☐	☐	☐	/ /	Allocation mensuelle (montant / enfants / mois)
Identification précise du tiers (pour versement direct) :			Nom de la structure : Adresse : (joindre RIB et facture détaillée concernée)	

Dossier constitué par :

Cachet de l'institution
ou de l'organisme

Je certifie sur l'honneur l'exactitude
des renseignements indiqués

A
Signature

Le

A
Signature du demandeur

DÉCISION DE LA COMMISSION :

☐ REJET		CODE REJET :		
☐ ACCORD		Date enregistrement IODAS :		Date mandatement IODAS :
Chèque / lettre chèque	Virement à un tiers	Virement au demandeur	Montant	
	☐	☐		Prêt
☐	☐	☐		Subvention / secours / secours d'urgence
☐	☐	☐	/ /	Allocation mensuelle (montant / enfants / mois)

A
Signature

Le

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

☐ AIDE AU LOGEMENT

- Fonds de solidarité logement

- ☐ accès ☐ maintien
☐ impayés d'énergie
☐ impayés d'eau
☐ impayés de téléphone
☐ accompagnement social spécifique

☐ Cellule de recours

☐ Fonds d'aide aux accédants en difficulté

☐ CAF ☐ MSA

☐ DIESS

☐ Associations caritatives

☐ Fonds d'aide aux jeunes

- ☐ commission FAJ (lieu)
☐ procédure d'urgence

☐ Autres

☐ Aide sociale à l'enfance :

- ☐ secours d'urgence
☐ allocation mensuelle

- ☐ secours d'urgence jeune majeur
☐ allocation mensuelle jeune majeur

NOM – Prénom

Adresse

Code postal

Commune

Téléphone :

Bailleur :

SITUATION FAMILIALE

Marié(e) ☐ Vie maritale ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Célibataire ☐ PACS ☐

COMPOSITION DE LA FAMILLE

	NOM	PRENOM	NE(E) LE	Genre M/F	SITUATION – PROFESSION SCOLARITÉ	AM/SU : enfants concernés
Monsieur						
Madame (nom de naissance)						
Enfants à charge						
Autres personnes au foyer						

EMPLOYEUR

- De Monsieur
(Nature du contrat)
- De Madame
(Nature du contrat)
- Autres :

N° allocataire CAF

N° identification MSA

N° sécurité sociale

BUDGET DU FOYER

RESSOURCES MENSUELLES

	Monsieur	Madame	Autres		
Salaire mensuel	_____	_____	_____	_____	_____
Revenus prof non salariés	_____	_____	_____	_____	_____
Indemnités de stage	_____	_____	_____	_____	_____
Indemnités de chômage	_____	_____	_____	_____	_____
Prestations familiales (non compris aide au logement)	_____	_____	_____	_____	_____
A.A.H	_____	_____	_____	_____	_____
R.S.A	_____	_____	_____	_____	_____
Pension alimentaire	_____	_____	_____	_____	_____
Prestation maladie (IJ)	_____	_____	_____	_____	_____
Rente accident du travail	_____	_____	_____	_____	_____
Pension d’invalidité	_____	_____	_____	_____	_____
Pensions et retraites	_____	_____	_____	_____	_____
Autres (à préciser)	_____	_____	_____	_____	_____
Total	_____	_____	_____	_____	_____
TOTAL DES RESSOURCES					

PREMIÈRE DEMANDE : oui ☐ non ☐
Si non : autres aides sollicitées ou accordées au cours des 6 derniers mois :

ORGANISME	DATE	MONTANT

Dossier de surendettement Banque de France :
déposé ☐ recevable ☐ adopté ☐

Le bénéficiaire bénéficie-t-il d'une mesure de protection ou d'accompagnement budgétaire :
non ☐ oui ☐ : laquelle : Tutelles ☐
Curatelles ☐
MASP ☐
AESF ☐
MJAGBF ☐
MAJ ☐

LOGEMENT		Prêts en cours		DETTES
	MONTANT	Date de début	Durée	
Loyer brut				
Accession / mensualités				
Aide au logement				
Prêt principal				
Prêts complémentaires				
Loyer / accession restant à charge				

CHARGES MENSUELLES	MONTANT	DETTES
*Loyer / accession restant à charge		
*Électricité		
*Gaz		
*Frais de chauffage		
Eau		
Assainissement		
Téléphone		
Frais de transport		
Mutuelle		
Assurance habitation		
Assurance voiture		
Pension alimentaire		
Frais de scolarité		
Cantine		
Frais garde d’enfant		
*Prêt CAF		
Autres		
TOTAL		

* : Éléments à prendre en compte dans le calcul des aides financières au titre de l'Aide sociale à l'enfance (voir tableau de référence)

Reste à vivre :	Ressources :		Total charges à prendre en compte :			
*Nombre de personnes :	*Ressources après déduction charges :		*Plafond de ressources :		Solde :	

* : Éléments à prendre en compte dans le calcul des aides financières au titre de l'Aide sociale à l'enfance (voir tableau de référence)

CRÉDITS - ÉQUIPEMENT		Prêts en cours		DETTES
	MONTANT	Date de début	Durée	
Voiture				
Remboursement Banque de France				
Crédits à la consommation				
TOTAL				

PIÈCES JUSTIFICATIVES à joindre obligatoirement à toute demande

FONDS DE SOLIDARITÉ LOGEMENT :
Accès : intercalaire logement, RIB du propriétaire, derniers justificatifs de ressources et carte Pôle emploi
Maintien : intercalaire logement, RIB du propriétaire et pièces justificatives de dettes
Aide aux impayés d’énergie, d’eau et de téléphone : factures, justificatifs de ressources
D.I.E.S.S. : contrat d’engagement réciproque, pièces justificatives
CAF : factures concernées uniquement
FAAD : tableaux d’amortissement de tous les prêts
FAJ : justificatifs en fonction de la demande (devis, facture ...)
DPE : livret de famille, RIB du demandeur uniquement, ou du tiers concerné, justificatifs de ressources, facture justifiant la demande, justificatif de découvert bancaire récent si nécessaire (paiement AM en lettre chèque)