

Formulaire de demande d'aide financière et/ou matérielle pour les victimes des orages de grêle du 4 juillet 2018

à déposer avant le 31 janvier 2019

Lieu du dépôt : (voir en page 2)

Motifs de la demande

(Plusieurs choix possibles)

Financière

Matérielle

Immobilier

mobilier/équipement : électroménager mobilier

Mobilité : véhicule réparations

Autre (précisez)

La demande concerne votre : résidence principale véhicule Autres, précisez.....

Date du dépôt :

Date de réception au GIP :

Avec le concours financier de :

CHARENTE
LE DÉPARTEMENT

Communauté de Communes
La Rochefoucauld
Porte du Périgord

CHARENTE
LIMOUSINE



Charente SolidaritéS

Et l'appui technique de la DDCSPP de la Charente :



Informations pratiques

Qui peut faire la demande ?

Tout ménage ayant subi des préjudices dans son lieu de résidence suite à l'orage de grêle du 4 juillet 2018. Les dégâts peuvent être mobiliers ou immobiliers (toiture, cheminée endommagée(s), volets, portes, matériels électroménager hors d'usage, etc...), ou moyens de transport

Quelles sont les aides qui peuvent être accordées et sous quelle forme ?

L'aide financière et/ou matérielle n'a pas pour vocation à se substituer aux assurances. Elle constitue une aide exceptionnelle. Son attribution est soumise à décision d'une commission et selon un règlement intérieur qui en définit les critères.

Les aides sont attribuées sous forme de subvention.

Un engagement d'attribution pourra être pris en amont sur présentation d'un devis ou facture pro-format. Toutefois le paiement ne sera effectué que sur présentation des justificatifs des factures.

Quand déposer votre demande d'aide ?

Les demandes sont à déposer au plus tard le 31 Janvier 2019.

Où déposer la demande d'aide ?

Les dossiers de demande d'aide sont à déposer ou à envoyer par courrier à la Maison des Services Au Public (MSAP) ou² au Centre communal d'Action sociale (CCAS) – adresses ci-dessous- qui se chargera de transmettre au GIP Charente Solidarités pour instruction.

La Rochefoucauld / Porte du Périgord	Charente Limousine
Maison des services au public (MSAP) 1 avenue de la Gare 16110 La Rochefoucauld Tel : 05 45 63 00 52 -	CIAS (Centre Intercommunal d'action sociale) 65, route Nationale 16270 Roumazières Tel : 05 45 71 07 79
Ouvert du lundi au vendredi Lundi : de 14-h à 18h30 Mardi : de 13h30 à 17h Mercredi : de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h Jeudi : de 13h30 à 17h Vendredi : de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 16h30	Ouvert du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h30

Quelles sont les pièces à fournir ?

- Pour toutes les demandes (immobilier, mobilier/équipement/véhicule) :
 - o Avis d'imposition
 - o Copie des devis établis, factures pro-format ou factures relatives aux dépenses pour lesquelles vous présentez une demande d'aide financière
 - o Assurances :
 - Conclusions des expertises réalisées
 - Copie des notifications de votre assureur mentionnant la décision de prise en charge (refus ou acceptation).
 - o RIB du demandeur

- Pour les demandes concernant l'immobilier : copie des factures des travaux déjà réalisés

État civil

Nom – prénom

Adresse :

.....

Code postal..... Commune

Tel : Mail :

Régime d'affiliation : n° allocataire : CAF MSA Travailleur non salarié

Situation familiale

Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Séparé(e) Divorcé (e) Veuf (ve) Célibataire

Autres personnes vivant au domicile :

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Situation professionnelle ou scolaire
.....
.....
.....
.....
.....

Bénéficiez-vous d'une mesure de protection : oui non

si, oui type de mesure et coordonnées du délégué :

.....

Statut d'occupation

Vous êtes :

Propriétaire occupant En accession à la propriété

Locataire Merci d'indiquer ci-dessous le nom et l'adresse de votre propriétaire :

.....

Situation d'habitat actuelle

Vous occupez toujours votre logement : oui non

Si vous n'occupez pas votre logement, indiquez si vous êtes :

relogé hébergé

de façon : temporaire définitive

Si vous êtes relogé (e)(s) ou hébergé (e)(s) , indiquez votre adresse actuelle :

.....

Précisez le type de relogement ou d'hébergement :

maison appartement mobil-home/caravane autre précisez

payant à titre gratuit pris en charge par l'assurance jusqu'à quand

Situation budgétaire

Ressources mensuelles					Charges mensuelles			
	Monsieur	Madame	Autres			Montant	Date de fin des prêts	Montant dettes et/ou retard
Salaire					Loyer résiduel			
Pension et retraite					Mensualité prêt immobilier résiduelle			
RSA/AAH					Électricité			
Prestation CAF					Gaz			
Aide au logement					Eau			
Rev. prof non sal.					Fuel			
IJ maladie					Bois			
Autre (précisez)					Assurance habitation			
					Assurance voiture			
					Mutuelle			
					Téléphone-internet			
					Frais de déplacements domicile-travail			
					Frais de garde enfants			
					Frais de scolarité			
					Cantine			
					Découvert bancaire			
					Mensualité remboursement banque de France			
					Prêt CAF/MSA			
					Autres prêts :			
					Autres : (précisez)			
					Pension alimentaire			
Total								
Total des ressources					Total charges			
					Reste à vivre			

Dossier de surendettement : non envisagé oui non

oui recevable irrecevable si recevable : orientation -----

Informations concernant les biens sinistrés

Aviez-vous une assurance ?

	Habitation	Véhicules (indiquez le type)	
A la date du sinistre, vous étiez assuré ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Montant des franchises€	Véhicule 1.....
		Véhicule 2
Nom, adresse, tel du ou des assureurs	

Quels sont les dégâts ?

	Votre habitation : <input type="checkbox"/> oui non <input type="checkbox"/>		Votre (vos) véhicule(s) : <input type="checkbox"/> oui non <input type="checkbox"/>	
Les dégâts concernent ?	Votre logement est-il : habitable <input type="checkbox"/> inhabitable <input type="checkbox"/> En totalité <input type="checkbox"/> en partie <input type="checkbox"/> à préciser		Véhicule 1 (indiquer le type : voiture, deux-roues) Endommagé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Quels sont les parties touchées ?	Partie extérieure de la maison	toiture <input type="checkbox"/> murs <input type="checkbox"/> ouvertures (fenêtres, volets, portes) <input type="checkbox"/> autres <input type="checkbox"/> (précisez)	Véhicule 2 (indiquer le type : voiture, deux-roues) Endommagé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	Partie intérieure de la maison	Mobilier <input type="checkbox"/> Électroménager <input type="checkbox"/> Isolants et cloisons <input type="checkbox"/> autres <input type="checkbox"/> Précisez		
Des expertises ont-elles eu lieu ?	Partie extérieure de la maison	Oui <input type="checkbox"/> date non <input type="checkbox"/> pourquoi ?	Véhicule 1	oui <input type="checkbox"/> date non <input type="checkbox"/> pourquoi ?
	Partie intérieure de la maison	Oui <input type="checkbox"/> date non <input type="checkbox"/> pourquoi ?	Véhicule 2	oui <input type="checkbox"/> date non <input type="checkbox"/> pourquoi ?
Conclusions des expertises ?	Prise en charge financière: oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Totale <input type="checkbox"/> Partielle <input type="checkbox"/> si partielle, indiquez le montant restant à votre charge :		Prise en charge financière	
			Véhicule 1	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> montant restant à charge :
			Véhicule 2	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> montant restant à charge :

