



DEMANDE D'AIDE FINANCIERE (Prêt ménager / mobilier)

Montant _____ € (dans la limite de 1250 €)

La CAF se réserve le droit d'accorder ces aides à hauteur d'un plafond défini par son règlement intérieur, selon les modalités prévues par celui-ci, et de diligenter une enquête sociale.

Nom / Prénom _____

N° Allocataire _____

Adresse _____

N° de Tél. _____

• Origine de la demande

Cocher la (les) mention(s) qui convient (conviennent)

- perte d'emploi date _____
- séparation / divorce / veuvage date _____
- déménagement / mutation date _____
- naissance date _____
- autre (à préciser) _____ date _____

• Achat(s) envisagé(s)

Cocher la (les) mention(s) qui convient (conviennent)

- Lave-linge
- Lit, sommier, matelas...
- Cuisinière
- Canapé-lit
- Réfrigérateur
- Réfrigérateur-congélateur
- Meuble de rangement
- Autres ménagers

• Renseignements complémentaires

- profession (même si chômage en cours) _____
- dénomination dernier emploi occupé _____ date _____
- projet professionnel ou d'insertion _____
- avez-vous un dossier à la Banque de France Oui Non
- nombre de personnes présentes au foyer _____
- nombre de pièces dans le logement _____
- êtes-vous sous tutelle, AED, CHRS ... Oui Non

• Situation financière du foyer

Revenus mensuels

- salaires / autres revenus professionnels _____ €
- prestations ASSEDIC _____ €
- prestations maladie / maternité / vieillesse / invalidité _____ €
- pension alimentaire _____ €
- autres (allocation veuvage / revenu foncier, ...) _____ €

Charges mensuelles

- loyer ou remboursement d'emprunt _____ €
- Charges locatives / de copropriété _____ €
- Eau / EDF / GDF _____ €
- mutuelle / assurances _____ €
- remboursement de crédits _____ €

Date et signature de l'allocataire

voir au verso...



Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des informations fournies et autorise le traitement informatique des renseignements donnés dans le respect des dispositions de la loi 78-7 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Je prends connaissance du fait qu'ils pourront être vérifiés. Je m'engage à signaler tout changement qui les modifierait.



0000001020541690100

Afin que votre demande puisse être prise en compte, il est indispensable d'y joindre :

- ✓ Justificatifs de ressources ou de non ressources des 3 derniers mois
- ✓ Plan conventionnel de la Banque de France (si surendettement)
- ✓ Dernière quittance acquittée de loyer
- ✓ Tout justificatif de votre situation qui vous paraîtra utile
- ✓ Devis du commerçant pour les articles demandés

***Ce formulaire, dûment complété,
signé et accompagné des pièces justificatives demandées,
est à retourner à l'adresse suivante :***

 Toute demande incomplète sera retournée au demandeur

Caisse d'Allocations Familiales des Alpes-Maritimes

Service des Aides Financières Individuelles

06175 NICE CEDEX 2