



Formulaire demandé par l'allocataire, le _

Visa

DEMANDE D'AIDE A L'EQUIPEMENT DES FAMILLES

Quotient familial :

N° allocataire : ALLOCATAIRE CONJOINT(E) ou CONCUBIN(E)

NOM et PRENOM :

NOM de JEUNE FILLE :

ADRESSE :

SITUATION DE FAMILLE

DONNEES OBLIGATOIRES POUR SIGNATURE ELECTRONIQUE (allocataire et conjoint)

Adresse mail

Numéro de téléphone mobile

ENFANTS A CHARGE

Nom et Prénom de l'enfant	Date de naissance

Cet imprimé est à retourner à la Caf, accompagné d'un devis, d'un bon de commande ou d'une facture.

ARTICLES FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE

PRIX EXACT*

-	
-	
-	
-	
TOTAL =	

Nom et adresse du fournisseur :

☐ L'allocataire reconnaît être informé que l'aide financière individuelle sera versée directement à l'enseigne partenaire de la Caf.

Je certifie exacts les renseignements fournis et je sollicite l'octroi d'une aide à l'équipement des familles pour l'achat des articles indiqués ci-dessus et **NON LIVRES A CE JOUR.**

Date

Signature de l'allocataire :