



# DEMANDE D'AIDE AU PROJET FAMILIAL PERSONNALISE

caf.fr

Numéro d'allocataire

Nom	Prénom	Date de naissance	Situation professionnelle

Adresse, code postal, ville

Téléphone

Courriel

## Situation de famille

Nombre d'enfants présents au foyer

Cochez la case s'il y a résidence alternée

Nom	Prénom	Date de naissance	Situation (scolarisé, étudiant, salarié...)	<input type="checkbox"/>

## Demande effectuée par

Organisme

Nom du travailleur social

N° téléphone  Courriel

## AIDE FINANCIERE SOLLICITEE

	Montant	Aide destinée à

Montant de la mensualité :  € (sans indication de votre part, la mensualité sera de 28 € minimum)

Cette aide s'inscrit dans le cadre de :

L'installation et l'équipement du logement

La prévention d'une situation de surendettement

L'insertion sociale et professionnelle

Autres aides : à préciser :



## Situation financière

Ressources mensuelles			Charges mensuelles	
Nature		Montant	Nature	Montant
<b>Revenus d'activité</b>	- Allocataire		Logement	- Loyer
- salaires,	- Conjoint			- Prêt accession
- revenus	- Autre personne 1			- Eau
travailleur	- Autre personne 2		Charges courantes	- Electricité
indépendant,	- Autre personne 3			- Gaz
- stages,				- Chauffage
- autre				- Téléphone/internet
<b>Autres revenus</b>	- Allocataire			- Frais de scolarité
- Indemnités	- Conjoint		Enfants	- Cantine
de chômage,	- Autre personne 1			- Frais de garde
- maladie,	- Autre personne 2			- Pensions alimentaires
- maternité,	- Autre personne 3			
- accident			Impôts	- Revenus
du travail,				- Fonciers
- autre				- Ordures ménagères
<b>Pensions</b>	- Allocataire			- Logement
- Invalidité,	- Conjoint		Assurances	- Véhicules
- vieillesse,	- Autre personne 1			- Mutuelle ou CSS
- réversion,	- Autre personne 2			- Divers
- allocation	- Autre personne 3			
veuvage,				- Carburant
- rente AT,			Transport	- Abonnements
- autre				- Réparations
Autres revenus	- Pensions alimentaires			
	- Bourses d'études		Charges diverses précisez :	
	- Autres précisez		Report automatique Autres charges	
Prestations familiales			<b>Total charges</b>	
(y compris aides au logement)				
Estimation aide au logement				
<b>Total ressources</b>				

	Organisme	Nature de la créance	Solde de la créance	Date de fin de la créance	Mensualité (échancier)
Crédits					
Dettes					
Indu et prêt Caf					
Saisies arrêts sur :	- Prestations familiales				
	- Salaires				
	- Autres				
<b>Total des remboursements</b>					

Ressources – Charges = \_\_\_\_\_ , pour les dépenses de la vie quotidienne  
(alimentation, hygiène, santé, habillement, loisirs, entretien et équipement de la maison)

Quotient social FSE = \_\_\_\_\_ €

## Surendettement

Dépôt d'un dossier à la commission de surendettement de la Banque de France ?      oui      non

Si OUI : Date du dépôt [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]      Montant global des dettes \_\_\_\_\_ €

Décision      Saisine      Recevabilité      En cours

Date de fin de la procédure de surendettement [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Si recommandation      Moratoire  
Plan conventionnel de recouvrement  
Plan de rétablissement personnel

## Evaluation sociale

### Justificatifs obligatoires à joindre à la demande :

- Ressources de la famille des 2 mois précédant la demande
- Factures impayées, devis
- Informations sur la situation de surendettement

Demande établie le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Signature du travailleur social    
*cocher la case équivaut à signer le document*

Nom du travailleur social \_\_\_\_\_