

PRET EQUIPEMENT FAMILIAL

Numéro d'allocataire

QF

En cas de tutelle, fournir une attestation d'accord du tuteur

	Allocataire	Conjoint
Qui êtes-vous ?	Nom <input type="text"/> prénom <input type="text"/>	Nom <input type="text"/> prénom <input type="text"/>
Quelle est votre situation professionnelle ?	Salarié Sans activité Chômage autre (précisez) <input type="text"/>	Salariée Sans activité Chômage autre (précisez) <input type="text"/>
Quelle est votre situation ?	Célibataire Vie maritale Veuf Marié	Pacsé Divorcé Séparé
	Nombre d'enfants à charge <input type="text"/> Etes-vous parents non gardien ?	oui non
	Si OUI, précisez les nom et prénom de votre ou vos enfants <input type="text"/>	

Adresse

Code postal Commune


Téléphone

Mel @

Quelle est votre adresse ?

Votre logement : Vous êtes ? Locataire Propriétaire Hébergé chez

Quel achat envisagez-vous ?	Equipement	Montant	Equipement d'occasion	Nom du fournisseur/Magasin
	• lave-linge	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	• lave-vaisselle	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	• sèche-linge	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	• réfrigérateur congélateur	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	• congélateur	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	• cuisinière/gazinière	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	• plaque de cuisson	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	• four micro-ondes	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	• four	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	• table et chaises	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	• canapé convertible pour couchage oui non	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	literie(s) (lit, sommier, matelas...)	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	montant total literie	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	meuble de rangement	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	bureau et chaise	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	• matériel de puériculture	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	• équipement informatique	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	• moyen de chauffage (bois, granulés, fioul...)	<input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

 Ne vous engagez pas avec un commerçant avant d'avoir reçu un accord écrit de la Caf

Pour ces équipements précisez le nombre

Les frais de livraison ne sont pas pris en compte sauf dans le cadre du développement durable

Quelles sont les raisons de votre demande ?



Quel est votre budget ?

Ressources mensuelles		Dépenses mensuelles	
Salaires	_____	Loyer (y compris aide au logement)	_____
Indemnités Pôle Emploi	_____	Electricité	_____
Indemnités journalières	_____	Eau	_____
Pensions alimentaires reçues	_____	Chauffage	_____
Prestations familiales (y compris aide au logement)	_____	Assurances	_____
Autres	_____	Mutuelle	_____
Précisez _____	_____	Pensions alimentaires versées	_____
		Crédit (voiture, mobilier...)*	_____
		Autres	_____
		Précisez _____	_____
	Total _____ €		Total _____ €

(*) Tableau à compléter si vous avez un/des crédit(s) en cours

Organisme de crédit	Nature de l'achat	Montant mensuel des remboursements	Date de fin de crédit	Nombre de mensualités en retard de paiement

Avez-vous des retards dans le paiement de vos charges ?

oui non
Si oui, préciser la nature, le montant et comment vous envisagez de régler ce problème de retard

En surendettement ? Avez-vous :

Le prêt sera accordé sur autorisation préalable de la Commission de Surendettement de la Banque de France

- un dossier de surendettement en cours de constitution oui non
 - un dossier déposé à la Commission de Surendettement de la Banque de France oui non
- Stade du dossier : saisine recevabilité moratoire
 plan conventionnel de recouvrement plan de recouvrement personnalisé
- Toute fausse déclaration de situation de surendettement entraînerait un rejet**

Etes-vous accompagné par un travailleur social ? oui non
Nom du travailleur social _____
Organisme _____
Téléphone []
Mel _____ @ _____

Déclaration sur l'honneur

Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande et que les documents joints sont exacts. Je m'engage à signaler à la Caf tous changements qui la modifieraient.

J'autorise la Caf à verser le montant du prêt au commerçant ou au fournisseur.

Fait le _____ à _____
Signature du ou des demandeur(s)

La loi punit de peines sévères, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations. (art. L 553 et L 5831 du Code de la Sécurité Sociale).

La loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données vous concernant auprès du Directeur de la Caisse d'Allocations familiales qui verse les prestations.

DOCUMENT A RETOURNER COMPLETE ET SIGNE A LA CAF DE L'AISNE

Gagnez du temps : envoyez vos documents à partir du Caf.fr ou par l'appli Caf, rubrique «Ma Caf», puis «Transmettre un document»