



Demande d'Aide Financière Prêt ménager/Prêt mobilier

Montant€ (Dans la limite de 1 500€)

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.

N° Allocataire :

Nom :Prénom :

Adresse

|_|_|_|_|_|_|_|

☎ : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| Courriel :@,.....

Situation familiale :

Célibataire Mariage Vie maritale Séparation Divorce Veuvage

Date d'effet : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_|_|

Situation professionnelle : Allocataire :

Conjoint :

Logement : Location Accession Hébergement

Nombre de personnes présentes au foyer :

Date d'entrée dans les lieux : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_|_| Nombre de pièces :

FSL Accès sollicité : Oui Date : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_|_|

Non : Préciser le financement d'entrée dans les lieux :

.....

Achat(s) envisagé(s) :

Lave-linge Réfrigérateur/Congélateur Cuisinière Four/Micro-ondes

Lit/Sommier/Matelas Canapé Convertible Armoire Autres

Motif de votre demande

.....
.....
.....
.....
.....



000000102050000000

RESSOURCES MENSUELLES

	Allocataire	Conjoint	Autres personnes
Revenus d'activité			
Indemnités Pôle Emploi			
Indemnités maladie / maternité			
Pension alimentaire perçue			
Autres revenus (à préciser)			

CHARGES MENSUELLES

Nature	Montant
Loyer / accession à la propriété	
Charges locatives / charges co-propriété	
Electricité	
Gaz	
Eau	
Assurance habitation	
Assurance véhicule	
Mutuelle	
Téléphone / Internet	
Autres (à préciser)	

PRETS/CREDITS A LA CONSOMMATION

Nature des Prêts	Montant des mensualités	Date de début et de fin des échéances

SURENDETTEMENT

- Avez-vous déposé un dossier de surendettement ? : Oui Non
(Si oui, joindre l'accord de la Banque de France de souscrire un nouveau prêt)

TUTELLE/CURATELLE

- Etes-vous suivi dans le cadre d'une mesure de protection de tutelle ? : Oui Non
(Si oui, la demande doit être instruite et signée par votre tuteur)

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 n° 78-17 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.

Date et signature de l'allocataire
ou
Date, cachet et signature du tuteur

Fraudes : La loi punit de peines sévères quiconque se rend coupable de fraudes fausses déclarations (article L553-L557 du Code de la Sécurité Sociale)



000000102050000000



Notice Explicative (*Ne pas renvoyer à la Cafam*)

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

- Derniers justificatifs de ressources du foyer
- Dernière quittance de loyer acquittée
- Devis d'un seul commerçant de votre choix pour les articles demandés
(Devis internet et particuliers non acceptés)
- Plan conventionnel et autorisation de la banque de France si surendettement
- Tout justificatif de votre situation qui vous paraîtra utile

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

Caisse d'Allocations familiales des Alpes-Maritimes
Service des Aides Financières Individuelles
06175 NICE CEDEX 2



Toute demande incomplète sera retournée au demandeur