

NOM :

N° ALLOCATAIRE :

**VOUS FAITES UNE DEMANDE DE PRET D'HONNEUR INFERIEURE A : 304,90 euros
SANS L'INTERVENTION D'UN TRAVAILLEUR SOCIAL, PRIERE DE GARNIR
CETTE FEUILLE. LA RENVOYER AVEC LE DOSSIER SOCIAL COMPLET.**

I - Nom de l'Assistante Sociale que vous connaissez :

II - Précisez ci-dessous vos difficultés et le motif de votre demande :

III - Quelles solutions en plus de cette aide financière, envisagez-vous pour améliorer votre situation dans les mois à venir ?

- Quelles démarches avez-vous engagées pour cela ?

Je sollicite un prêt d'honneur de..... remboursable en.....mois sur les prestations familiales.
(La durée maximale du remboursement est de 24 mois).

J'atteste sur l'honneur que les éléments fournis sont exacts

Date

Signature de l'allocataire