

DEMANDE DE PRÊT D'AIDE A LA FAMILLE (PAF)

ATTENTION : LES PRETS SERONT ACCORDES DANS LA LIMITE DES FONDS DISPONIBLES

Ce prêt de 300 € est attribué sous conditions de ressources (QF inférieur ou égal à 650 €), il peut être sollicité dans le cadre de :

- L'acquisition d'un équipement mobilier
- Frais liés à la vie de famille
- Les bénéficiaires sont les familles allocataires et parents non-allocataires assumant la charge d'un enfant et percevant des prestations familiales (*voir le détail sur le Règlement d'Intervention des aides individuelles disponible sur le caf.fr*)
- Le prêt est remboursable par des mensualités de minimum 15 € par mois : *Exemple : 15 €/ mois sur 20 mois.*

Ce prêt est versé directement sur votre compte bancaire. Il ne permet pas le retrait de marchandise chez un fournisseur.

N° allocataire : _ _ _ _ _

Etat civil :

Nom et prénom de l'Allocataire :

Nom et prénom du conjoint :

Nombre d'enfants à charge :

En cas de séparation vos enfants sont-ils en résidence alternée oui non

Adresse :

Numéro de Téléphone :

Adresse mail :

Vous demandez un prêt pour des frais liés :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Au Logement | <input type="checkbox"/> A l'achat d'équipement ménager ou mobilier |
| <input type="checkbox"/> A votre véhicule | <input type="checkbox"/> Au handicap d'un des membres de la famille |
| <input type="checkbox"/> Aux études, à une formation | <input type="checkbox"/> Une aide financière passagère |



DEQUIP

N° allocataire : _____ Nom et prénom de l'allocataire :.....

➤ **Etes-vous actuellement en situation de surendettement auprès de la banque de France ?**

Oui **Non**

Si l'orientation est une procédure de rétablissement personnel, merci de préciser la date du jugement :

➤ **Etes-vous actuellement sous tutelle ?**

Oui **Non** Si oui, merci de joindre l'accord du tuteur

Modalités de remboursement : Il est rappelé que le prêt est remboursé uniquement sur prélèvement sur les prestations.

Vous souhaitez **rembourser le prêt** en Mois (maximum 20 mois), sachant que la retenue mensuelle minimum est de 15 €.

Déclaration sur l'honneur : Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des modalités du prêt et certifie exact les renseignements indiqués ci-dessus.

A _____ le _____

Signature

➤ **Merci de bien vouloir nous retourner cet imprimé complété, daté et signé à l'adresse mail suivante : afaf@caf33.caf.fr**

