DEMANDE D'AIDE POUR L'ACHAT DUN EQUIPEMENT INFORMATIQUE

Numéro allocataire :

NOM et PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

SITUATION PROFESSIONNELLE : .....

ADRESSE .....

.....

N° TÉLÉPHONE : .....

ADRESSE MAIL : .....

MONTANT DE L'EQUIPEMENT INFORMATIQUE TTC : .....
(hors frais de transport, d'installation et d'extension de garantie)

Moins la subvention : 200 €

Solde : .....

MONTANT DU PRET DEMANDE (maximum 200 €) : : .....

En combien de MENSUALITÉS SOUHAITEZ - VOUS REMBOURSER LE PRÊT ?

☐ **12 mois** ☐ **18 mois** ☐ **24 mois**

SI L'ALLOCATAIRE BENEFICIE D'UNE MESURE DE TUTELLE

Avis obligatoire du tuteur : Favorable ☐ **Défavorable** ☐

Nom, signature et cachet du tuteur (obligatoire) :

DEQUIP

L'ALLOCATAIRE A-T-IL DÉPOSÉ UN DOSSIER DE SURENDETTEMENT ?

OUI ☐ **NON** ☐

Si oui :

- bénéficie-t-il **d'une période de moratoire ?** **OUI** ☐ **NON** ☐

  si oui, joindre à la demande de prêt la copie du plan de redressement précisant la période du moratoire

- bénéficie-t-il **d'une P.R.P. (Procédure de Rétablissement Personnel) ?** **OUI** ☐ **NON** ☐

  si oui, joindre à la demande de prêt la copie du jugement

- bénéficie-t-il d'**un plan conventionnel de redressement en cours ?** **OUI** ☐ **NON** ☐

  si oui, joindre à la demande de prêt la copie du plan conventionnel de redressement.

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande de prêt d'installation, ainsi que les documents joints sont exacts.

Fait à ……., le ..... SIGNATURE de l'allocataire

Attention, le montant du prêt et/ou de la subvention devra être utilisé exclusivement pour le ou les achat(s) mentionné(s) sur le devis fourni avec le dossier et pris en compte pour l'attribution de l'aide.
En cas d'utilisation du prêt et/ou de la subvention pour un autre objet, vous pourrez être amené à rembourser immédiatement et intégralement les sommes perçues à tort.

Si vous avez des difficultés pour compléter une ou plusieurs parties de cette demande de prêt d'équipement, vous pouvez appeler la permanence téléphonique sociale de la CAF, du lundi au vendredi de 9h à 12h, au 05 58 06 76 52.

Toute demande arrivée incomplète ne pourra pas être traitée.

DEQUIP

DÉCLARATION DES RESSOURCES ET CHARGES
(à compléter obligatoirement par l'allocataire s'il est en situation de surendettement pour une demande de subvention totale)

MOYENNE MENSUELLE DES CHARGES

OBJET	Montant	Date fin des crédits	Montant des dettes
Loyer ou mensualité d'accession Mensualité plan de surendettement Eau Electricité / Gaz Frais de scolarité Cantine ou ½ pension Assurance habitation Assurance véhicule Assurance vie Mutuelle Taxe d'habitation et redevance TV Taxe foncière Impôts sur les revenus Téléphone Autres charges (à préciser)			

DÉCLARATION DES RESSOURCES DU MOIS PRÉCÉDANT LA DEMANDE DE PRÊT
Vous devez indiquer les ressources de toutes les personnes présentes à votre domicile :

	Monsieur	Madame	Autres personnes
Salaire Indemnités chômage Indemnités journalières Pension d'invalidité Rente accident du travail Retraite BIC ou BMC Forfait Autres ressources (à préciser)			

Pour les personnes salariées, préciser le type de contrat de travail : CDI, CDD (durée), formation (durée), etc...
pour Monsieur : .....…
pour Madame : .....…
pour les autres personnes présentes au foyer : .....

DEQUIP

CONTRAT D'ENGAGEMENT DANS LE CADRE DU FINANCEMENT DE L'ACHAT DE MATÉRIEL INFORMATIQUE

Je soussigné M , allocataire à la CAF des Landes sous le n° allocataire …..... atteste sur l'honneur **m'engager à effectuer mes démarches auprès de la Caisse d'Allocations Familiales des Landes sous forme dématérialisée**, en contrepartie de l'attribution d'une aide pour l'achat de matériel informatique : PC portable ou Ecran + unité centrale.

En cas de non-respect de cet engagement, les Administrateurs, membres de la Commission d'Action Sociale, pourront exiger le remboursement immédiat de la partie de l'aide attribuée sous forme de subvention.

Fait à ….....le.....

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

Signature de l'allocataire

DEQUIP