

LE PRÊT D'ÉQUIPEMENT ménager et mobilier

La demande de prêt

Numéro allocataire :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :@.....

Adresse :
.....

	Allocataire	Conjoint(e)
Nom, prénom
Situation actuelle	<input type="checkbox"/> Salarié(e) <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Sans activité Depuis le :	<input type="checkbox"/> Salarié(e) <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Sans activité Depuis le :
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(s) <input type="checkbox"/> séparés Depuis le :	

	Les enfants		
	Noms et prénoms	Dates de naissance	Situations actuelles : scolaire, apprenti, sans activité
Enfants à charge vivant au foyer
Autres personnes vivant au foyer

Pour les parents non hébergeant (enfant non présent sur le dossier Caf) :

J'atteste recevoir régulièrement mes enfants à mon domicile

N'oubliez pas de répondre aux questions posées au dos de ce document et de signer



Attention :

Vous devez fournir un devis d'un commerçant conventionné «Prêt équipements ménagers Caf».

Voira [liste des commerçants](#) à disposition sur le caf.fr

Merci de compléter impérativement ce questionnaire

1. Quel(s) article(s) souhaitez-vous acheter ?



Joindre un ou plusieurs devis correspondants aux articles souhaités.
Le montant maximum du prêt est de 650 €
Le montant maximum du ou des devis doit être de 800 €.

ÉLECTROMÉNAGER		MOBILIER	
<input type="checkbox"/> Lave-linge		<input type="checkbox"/> Tête de lit avec rangements	Quantité :
<input type="checkbox"/> Lave-linge séchant		<input type="checkbox"/> Armoire, dressing, commode	Quantité :
<input type="checkbox"/> Sèche-linge		<input type="checkbox"/> Meuble de rangement (table de chevet, colonne...)	Quantité :
<input type="checkbox"/> Lave-vaisselle		<input type="checkbox"/> Meuble de rangement pour salle de bain	Quantité :
<input type="checkbox"/> Réfrigérateur		<input type="checkbox"/> Meuble de rangement pour cuisine (buffet...)	Quantité :
<input type="checkbox"/> Congélateur		<input type="checkbox"/> Table	Quantité :
<input type="checkbox"/> Combiné		<input type="checkbox"/> Chaise	Quantité :
<input type="checkbox"/> Aspirateur		INFORMATIQUE	
<input type="checkbox"/> Appareil de cuisson (cuisinière, plaque de cuisson, four)		<input type="checkbox"/> Ordinateur	Quantité :
<input type="checkbox"/> Micro-ondes		<input type="checkbox"/> Tablette	Quantité :
LITERIE ADULTE		<i>Possibilité d'acheter du matériel informatique reconditionné.</i>	
<input type="checkbox"/> Lit en 140 ou 160 x 190	Quantité :	MATÉRIEL DE PUÉRICULTURE (NOUVEAUTÉ 2025)	
<input type="checkbox"/> Matelas en 140 ou 160 x 190	Quantité :	A compter du 7 ^{ème} mois de grossesse et jusqu'aux 3 ans de l'enfant	
<input type="checkbox"/> Sommier	Quantité :	<input type="checkbox"/> Poussette	Quantité :
<input type="checkbox"/> Jeux de pieds	Quantité :	<input type="checkbox"/> Siège-auto	Quantité :
LITERIE ENFANT		Pour l'achat de matériel de puériculture préciser le nom, prénom et date de naissance du ou des enfant(s) éligible(s).	
<input type="checkbox"/> Lit en 90 x 190	Quantité :	• Nom et Prénom du ou des enfant(s) :	
<input type="checkbox"/> Lit superposé (enfant de plus de 6 ans)	Quantité :	
<input type="checkbox"/> Lit avec bureau intégré	Quantité :	
<input type="checkbox"/> Lit bébé (60 ou 70 x 120)	Quantité :	• Date(s) de naissance :	
<input type="checkbox"/> Matelas en 90 x 190	Quantité :	
<input type="checkbox"/> Matelas bébé en 60 ou 70 x 120	Quantité :	
<input type="checkbox"/> Sommier en 90 x 190	Quantité :	• Pour les grossesse en cours préciser la date prévue du terme de grossesse :	
<input type="checkbox"/> Jeux de pieds	Quantité :		

Attention :

- Ne verser aucune somme d'argent avant l'accord définitif de la Caf.
- En cas d'accord de la Caf, et seulement après avoir obtenu l'accord définitif, la facture devra être conforme au devis validé par la Caf.
Dans le cas contraire l'aide sera annulée et vous devrez régler le montant total de la facture au commerçant.

2. Vous avez pris connaissance des conditions de remboursement du prêt (article 6 du règlement).

- Je souhaite, en cas d'accord du prêt, rembourser selon le barème du règlement soit 27 € par mois.
- Je souhaite, en cas d'accord du prêt, rembourser plus rapidement que le barème du règlement.
Mensualités proposées : €

3. Une mesure de tutelle ou de curatelle vous concernant a-t-elle été prononcée ? Oui Non

Si oui, veuillez joindre le courrier d'accord du tuteur.

Certifiez sur l'honneur, l'exactitude des renseignements mentionnés sur cette demande de prêt.

Le Nom et prénom :

Signature :