

PRESENTATION DE SITUATION FAMILIALE EN VUE D'UNE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE



Direction des politiques sociales et territoriales
Familles et solidarités
67 boulevard Vivier Merle – 69 409 LYON cedex 03

Nom du travailleur social :

Type(s) de demande d'aide :

Avis du travailleur social :

La famille a pris connaissance de l'avis du travailleur social

N° allocataire :

Motif de l'aide :

Quotient familial :

Montant de l'aide : €

Adresse :

COMPOSITION DE LA FAMILLE

	Nom	Prénom	Date de naissance	Situation actuelle	Profession/ Formation*
Allocataire					
Conjoint					
Enfant(s)*					
Autre(s)					

① Situation familiale

Vie maritale/ Mariage depuis le

Isolement depuis le

Motif de l'isolement :

① Pension alimentaire*

A.S.F. en cours

Commentaires*

① Pièces à fournir

Copie(s) de la (les) dette(s).

Sans notion de prélèvement

RIB du (des) tiers destinataire(s) de l'aide

① Pièces à vérifier par le travailleur social

➤ 3 derniers justificatifs de ressources de toutes les personnes au foyer

➤ Justificatifs de charges courantes

➤ Si travailleur indépendant : attestation URSSAF

➤ Si auto-entrepreneur : attestation d'inscription

DEMANDE D'AIDE A LA SORTIE DE CHRS

Entrée en CHRS :

Sortie de CHRS :

① Pièces à fournir

Justificatif d'entrée dans le logement datant de moins de trois mois

Aide Caf

300€

Aide d'un service médicosocial ou CHRS

300€



 Majoration* de l'aide à l'équipement Caf

€

Total Caf :

€

PROPOSITION DU TRAVAILLEUR SOCIAL

	COMMENTAIRE(S)* 
Montant du prêt : Mensualités :	
Montant du secours :	
① Destinataire du paiement* : 	

Toutes les rubriques doivent être renseignées, dans le cas contraire, la demande sera retournée au travailleur social et ne pourra être instruite et présentée en commission des aides individuelles.

Coordonnées du travailleur social

Vu par le responsable hiérarchique

Nom :
Prénom :
Téléphone :
Adresse professionnelle :


Date :

Signature 

Nom :
Prénom :

Date :

Signature 

N° allocataire : Commune : Nom du TS :	CAI du *:  * Cadre réservé aux services Caf
--	---

*DIAGNOSTIC SOCIAL * DE LA SITUATION* 

① Analyse autour des éléments de la situation familiale, sociale, économique, professionnelle

