



# Demande d'Aide à l'Autonomie des Jeunes

La Caisse d'Allocations Familiales de Saône-et-Loire attribue une aide pour favoriser l'autonomie des jeunes qui sont dans un parcours de formation ou d'insertion professionnelle en levant une partie des freins liés aux coûts du logement ou à la mobilité. Sa réglementation et son montant sont fixés par le Conseil d'Administration.

Cette aide est attribuée une fois :

- **Aux étudiants, aux apprentis ou étudiants en alternance de 16 à 30 ans** qui cumulent deux logements, situés en Saône-et-Loire ou non, pour la réalisation d'un stage dans le cadre de leurs études, de l'apprentissage ou de l'alternance (logement sur le lieu de la scolarité et logement sur le lieu du stage, de l'apprentissage ou de l'alternance).

**Montant et nature de l'aide : subvention maximum de 1 000 €**

- **Aux apprentis, alternants de 16 à 30 ans** confrontés à des frais de mobilité importants pour se rendre sur leur lieu d'étude, d'apprentissage ou d'alternance.

**Montant et nature de l'aide : subvention maximum de 1 000 €**

- **Aux salariés 16 à 30 ans** pour leur première installation dans un logement autonome.

**Montant et nature de l'aide : prêt maximum de 1 000 €.**

Le jeune ou sa famille, doit être affilié à la Caf de Saône-et-Loire et avoir un quotient familial inférieur ou égal à 1 200 €.

En fonction du type de dépenses, l'aide est payée à l'allocataire, au bailleur ou au prestataire.

N° allocataire Caf de Saône-et-Loire

du jeune ou de sa famille

**Quel est votre état civil ?**

Votre nom \_\_\_\_\_

Votre prénom \_\_\_\_\_

Votre date de naissance \_\_\_\_\_

Votre n° de Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

**Quelle est votre adresse ?**

Votre adresse complète \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Votre n° de téléphone \_\_\_\_\_

Votre adresse mail \_\_\_\_\_

**Quelle est votre situation professionnelle ?**

Etudiant, depuis le \_\_\_\_\_

Apprenti, depuis le \_\_\_\_\_

Etudiant en alternance, depuis le \_\_\_\_\_

Salarié, depuis le \_\_\_\_\_

*Joindre un justificatif :  
convention de stage,  
contrat d'apprentissage,  
certificat de scolarité...*

Emplacement réservé à la Caf

CDV AS AFI



\* 0 0 0 0 0 0 0 1 0 2 2 0 0 0 0 0 0 0 \*

### Quelle est votre situation ?

- Vous avez un double logement - Adresse de votre second logement : \_\_\_\_\_
- Vous avez des frais de mobilité
- Vous vous installez pour la première fois dans un logement autonome

### Quelles sont les dépenses liées à cette situation ?

*Joindre tous les justificatifs liés aux dépenses : quittances de loyer, devis des articles ménager/mobilier, estimation sur MAPPY ou MICHELIN des frais de route, frais de transport SNCF, devis scooter, voiture....*

- Premier loyer - montant sollicité : \_\_\_\_\_
- Ouverture des compteurs - montant sollicité : \_\_\_\_\_
- Assurance logement - montant sollicité : \_\_\_\_\_
- Caution - montant sollicité : \_\_\_\_\_
- Frais d'hébergement (hôtel...) - montant sollicité : \_\_\_\_\_
- Frais liés à la mobilité - montant sollicité : \_\_\_\_\_
- Equipement ménager/mobilier de première nécessité (les articles ne doivent pas avoir été achetés avant l'accord de la Caf). Le paiement sera effectué au fournisseur.  
montant sollicité : \_\_\_\_\_
- Autres (à préciser ; justificatifs à joindre) : \_\_\_\_\_ montant sollicité : \_\_\_\_\_

### Déclaration sur l'honneur

Le

*Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts. Je m'engage à signaler tous les changements de situation la modifiant.*

La Caf vérifie l'exactitude des déclarations effectuées notamment au moyen d'une enquête menée par un agent de contrôle assermenté. La Caf engagera des poursuites pénales à l'encontre de toute personne coupable de fraudes ou de fausses déclarations. La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Articles L.554-1, L.835-5 du Code de la Sécurité sociale. Article L.351.13 du Code de la construction et de l'habitation – Article 441.1 du Code Pénal).

**La loi 78-17 du 06/01/78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.**

#### Demande à retourner à

Caisse d'allocations familiales de Saône-et-Loire  
177 rue de Paris  
71024 MACON cedex 9

Emplacement réservé à la Caf  
CDV AS AFI

