

PIECE COMPLEMENTAIRE AVEC AVIS MOTIVÉ POUR COMMISSION SOLIDARITE FAMILLE



Nom du Travailleur Social :
 Numéro allocataire :
 Nom et prénom allocataire :

Ressources Mensuelles			
Du mois précédant la demande			
REVENUS en Euros	1 ^{ère} pers.	2 ^{ème} pers.	Autres pers.
Salaires nets avant saisie	_____	_____	_____
Indemnité pôle emploi	_____	_____	_____
Indemnités de stage	_____	_____	_____
Pensions (rente)	_____	_____	_____
Retraites principales et complémentaires	_____	_____	_____
Indemnités. Journalières Séc. Soc.	_____	_____	_____
Pension d'invalidité	_____	_____	_____
Pension alimentaire	_____	_____	_____
Fond d'aide aux jeunes	_____	_____	_____
Revenus d'activité non salariée	_____	_____	_____
Aide sociale à l'enfance	_____	_____	_____
Autres ressources	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
TOTAL DES RESSOURCES (1)			

Tableau récapitulatif de la situation financière de la famille :

	Charges mensuelles	Dettes correspondantes avec Période de contraction de la dette (obligatoire)
Loyer brut charges incluses ou Mensualité accession à la propriété		
Eau		
Electricité		
Chauffage (gaz, fuel, bois, ...)		
Transports		
Impôts sur le revenu		

Taxe habitation		
Taxe foncière		
Redevance TV		
Frais de Garde		
Restauration scolaire		
Activités péri scolaire		
Téléphonie (fixe, portable, Internet...)		
Assurance automobile		
Assurance habitation		
Mutuelle		
Remboursement Plan surendettement BDF		
Mensualité du plan d'apurement (Exemple : dettes de loyer)		
Saisies		
Autres :		
Remboursement Crédits en cours (Indiquer le montant des mensualités et le montant restant à honorer, pour chaque crédit souscrit)	Nom du crédit N°1: Mensualité : Nom du crédit N°2 : Mensualité :	Montant restant à rembourser : Montant restant à rembourser :
	TOTAL DES CHARGES COURANTES MENSUELLES (2) :	TOTAL DES DETTES (hors prêts à rembourser):
RESTE A VIVRE (à calculer) =	TOTAL DES RESSOURCES (1)- TOTAL DES CHARGES COURANTES (2)	



Compléments d'information sur le budget (si besoin) :

