|  |  |
| --- | --- |
|  | Annexe à joindre à l’imprimé uniqueDemande d’Aide Financière à la Caf pour la réparation de véhicule *15-119 / maj 04-2023* |
| *109 Bd Louis Blanc – 85932 La Roche sur Yon Cedex 9 – Tél. 3230 (prix d’un appel local) –- www.caf.fr* |

Afin d’avoir tous les éléments pour prendre une décision, la Commission vous demande de fournir les renseignements et pièces justificatives ci-dessous.

**Votre demande ne sera examinée qu’à la réception du dossier complet** : demande d’aide financière par le travailleur social, fiche de renseignements et pièces justificatives indiquées.

**Nom** :

**Prénom** :

**N° d’allocataire** :

***Merci de remplir les éléments ci-dessous :***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de kilomètres | Année de mise en service | Type | Utilisateur principal |
| Voiture 1 |  |  |  |  |
| Voiture 2 |  |  |  |  |
| Moto-scooter |  |  |  |  |

* En quoi votre véhicule est-il indispensable (trajets domicile / travail …) ?

* Avez-vous étudié l’utilisation d’autres moyens de transport et quelles sont les autres possibilités pour vous (transports en commun, co-voiturage…) ?

* Avez-vous sollicité d’autres financeurs pour vos frais ? : 🖵 OUI 🖵 NON

Si oui, lesquels et quel est le montant accordé ?

Si non, pourquoi ?

\*00000001022000000000\*

\*00000001022000000000\*

* Avez-vous des crédits en cours pour ces véhicules ? : 🖵 OUI 🖵 NON

Si oui :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nature du crédit(achat, réparation…) | Véhiculeconcerné | Mensualité | Début | Fin |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Date : Signature de l’allocataire :

***Pièces justificatives à fournir :***

* ***2 devis obligatoires (sauf si immobilisation du véhicule)***

***Sinon expliquer pourquoi :***