

| | |
|--|---|
| Organisme demandeur : Travailleur social : _____ Coordonnées téléphoniques : _____ Courriel : _____ | Type d'aide demandé : _____ Montant demandé : _____ € Ventilation : Prêt / _____ mois _____ € Subvention : _____ € |
|--|---|

Partie réservée à la CAF :

Coordonnées du ou des demandeur(s)

| Responsable dossier | Conjoint(e) |
|--|---|
| Nom Prénom : N° allocataire : Date de Naissance : Téléphone Courriel : | Nom : Prénom : Date de Naissance : Téléphone : |
| Adresse : | |
| Situation professionnelle : | Situation professionnelle : |

Enfant(s) ou personne(s) à charge

| NOM | Prénom | Date de Naissance | Situation |
|-----|--------|-------------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Un dossier de surendettement est-il en cours ou a-t-il été déposé ? Oui Non

Si oui, à quel stade en est-il ?

Une mesure d'aide au budget est-elle mise en place ? Oui Non

Si oui, sous quelle forme :

Quels sont les partenaires sollicités pour cette demande (hormis la Caf) :

| Partenaires | Montant de la demande | Décision (si déjà effective) et montant accordé |
|-------------|-----------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Je certifie que l'ensemble des éléments fournis dans ce dossier sont exacts.

En cas de divergence entre les informations fournies dans ce dossier et celles présentes dans le dossier « prestations », la demande d'aide ne pourra être étudiée.

La Caisse d'Allocations Familiales se réserve le droit de contrôler la situation des allocataires à tout moment.

Fait à : _____ Le ____/____/____

Le demandeur :

Le travailleur social :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Signature :

Signature et cachet :



DEXCEP

| Ressources du mois de la demande | Montants en € | | |
|---|---------------------|-------------|------------------|
| | Responsable dossier | Conjoint(e) | Autres personnes |
| | (a) | (b) | (p) |
| Salaires | | | |
| Indemnités pôle Emploi | | | |
| Indemnités journalières | | | |
| Revenu de Solidarité active (Rsa) | | | |
| Prime d'activité | | | |
| Allocations familiales | | | |
| Complément familial | | | |
| Allocation logement | | | |
| Allocation de soutien familial | | | |
| Paje- Prépare (accueil du jeune enfant) | | | |
| Aah – Aeeh (entourez la prestation concernée) | | | |
| Pension(s) alimentaire (s) perçue(s) | | | |
| Divers (précisez)..... | | | |
| Total par colonne | | | |
| (R) = colonne(a)+ colonne(b) +colonne(p) | | | |

| Charges mensuelles | € |
|--|---|
| Loyer + charges | € |
| Crédits habitat (accession à la propriété) | € |
| Crédits divers | € |
| Electricité | € |
| Eau | € |
| Cantines scolaires | € |
| Mutuelle | € |
| Assurances | € |
| Impôts divers | € |
| Pension(s) alim. versée(s) | € |
| Téléphone | € |
| Accès internet | € |
| Divers (précisez) | € |
| TOTAL (C) | € |

| Indicateurs budgétaires | |
|---|---|
| Reste à vivre : (R) - (C) : | |
| Reste à vivre journalier : [(R) – (C)] / 30 | |
| Taux d'endettement : (crédits habitats + autres crédits) / (R) X 100 | % |

| Dettes (y compris découvert bancaire) | € |
|---------------------------------------|---|
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |
| TOTAL | € |





DEXCEP

Pièces à fournir pour toute demande d'aide financière individuelle:

- Dossier du travailleur social
- Justificatifs de ressources des trois mois précédents la demande

Pièces à ajouter au dossier selon les différentes natures d'aides:

| | |
|---|---|
| <p>Aide à l'acquisition d'un véhicule</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Devis nominatif dans un garage solidaire : Les Autos du Cœur (Amboise), Aive (Niort) ou Solidarauto (Tours) <input type="checkbox"/> Contrat de travail ou promesse d'embauche <input type="checkbox"/> Permis de conduire du demandeur | <p>Aide au permis de conduire</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Contrat de travail ou promesse d'embauche <input type="checkbox"/> Devis nominatif de l'auto-école <input type="checkbox"/> Attestation d'obtention du code <input type="checkbox"/> Diagnostic mobilité réalisé par Mobi'Vienne, le pôle mobilité de Châtelleraut ou le centre socio-culturel de la Blaiserie |
| <p>Aide aux réparations de véhicule</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Contrat de travail ou promesse d'embauche <input type="checkbox"/> Devis nominatif <input type="checkbox"/> RIB du garage | <p>Aide au paiement de la cantine scolaire</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Facture nominative de la dette de cantine <input type="checkbox"/> RIB du tiers concerné |
| <p>Aide à l'achat de Caravanes ADAPGV</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Devis nominatif pour une caravane | <p>Aide aux frais d'obsèques</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Devis ou facture nominative des pompes funèbres |

