

DEMANDE DE PRET EQUIPEMENT EXCEPTIONNEL

N° allocataire :

Composition de la famille	Nom	Prénom	Né(e) le	Situation professionnelle / scolaire	
Allocataire					
Conjoint					
Enfants à charge	Nom	Prénom	Né(e) le	Garde alternée Oui/Non	Pension alimentaire Oui/Non

Adresse :

Code postal : Ville :

N° tél : e-mail.....

- Votre logement a-t-il subi un sinistre ou une infestation de nuisibles récemment ou est-il non décent ?
- Prenez-vous un premier logement ?
- Vous êtes-vous séparé(e), ou avez perdu votre conjoint (e) depuis moins de 12 mois ?
- Avez-vous pris en charge un enfant au cours des 12 derniers mois ?
- Déménagez-vous d'un logement meublé vers un non meublé ?
- Venez-vous d'un DROM ou d'un COM « outre-mer »?



* 00000001020500000000*

DEQUIP

SURENDETTEMENT

Avez-vous déposé un dossier de surendettement à la Banque de France ?

OUI NON

Si oui, préciser où en est votre dossier :

Dossier en cours d'étude Dettes en cours de remboursement

Dettes suspendues (moratoire) Dettes effacées

BUDGET DU FOYER

Ressources mensuelles		Charges mensuelles		Prêts crédits à la Consommation	
Nature	Montant	Nature	Montant	Nature	Montant
Revenus d'activité		Loyer/accession à la propriété			
Indemnités pôle emploi/maladie		Energie			
Pension alimentaire		Autres charges locatives (eau, assurance, ...)			
Autres revenus		Autres charges			
Total					

Modalités de remboursement du prêt d'équipement souhaitées

Nous vous rappelons que la retenue **minimale** réglementaire est de **16 €** par mois

48 mois 40 mois 36 mois autre :

ACHATS MENAGERS/MOBILIERS ENVISAGES

Quels sont les achats envisagés, par ordre de priorité :

.....
.....



* 00000001020500000000*

TUTELLE/ CURATELLE

Bénéficiez-vous d'une mesure de protection (TUTELLE / CURATELLE) ?

OUI

NON

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

- ✓ Reconnais avoir pris connaissance des modalités d'attribution des prêts ménager/mobilier et de la liste des articles autorisés figurant sur la notice et en accepter, sans réserve, les dispositions
- ✓ M'engage à rembourser les mensualités du prêt par retenues sur les prestations familiales et sociales, ou à défaut, par prélèvement automatique sur compte bancaire ou postal.
- ✓ Certifie sincères et véritables, tous les termes de ma déclaration

A..... le.....

Signature allocataire,

Signature conjoint,

Représentant légal/tuteur/curateur

Important :

- *La Caf peut vérifier vos déclarations (articles L114-10 et L583-3 du Code de la Sécurité Sociale).*
- *La Commission d'Action Sociale de la Caf statue sur l'opportunité de votre demande, dans la limite des fonds disponibles.*



CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES DE LA HAUTE-VIENNE

25, rue Firmin Delage - 87046 LIMOGES CEDEX - ☎ : 32.30



* 00000001020500000000*

NOTICE sur les prêts d'équipement exceptionnel

Conditions Principales d'attribution -cf Règlement des Aides Financières Individuelles

- Être allocataire et bénéficiaire d'une prestation au titre d'enfant à charge ou à naître.
- Avoir un quotient familial inférieur ou égal à **900 €** en cas de séparation ou décès du (de la) conjoint(e) ou à **800€** dans les autres cas
- Ne pas avoir de prêt Caf en cours de remboursement
- Ne pas avoir de dossier de surendettement en cours
- Pour les parents seuls, avoir fait valoir leurs droits à pension alimentaire
- Ne pas être en situation d'hébergement

Informations sur le prêt

- Devis de 1 400 € maximum
- Prêt Maximum 1 200 € porté à 1 300 € en cas de frais de livraison/montage
- Remboursable en 48 mensualités maximum de 16 € minimum



Les étapes de la demande

- **Je consulte la nature et les prix plafonds des équipements acceptés par la Caf**
- Je remplis ma demande à laquelle je joins un devis conforme aux prix plafonds.
- Je l'adresse à la Caf, après étude de ma demande et si accord la Caf m'adresse un contrat de prêt en 2 exemplaires
- Je me rends, avec les 2 exemplaires du contrat, auprès du fournisseur dans un délai de 2 mois maximum
- Je demande une facture au fournisseur, conforme au devis transmis avec la demande
- Je retourne à la Caf un exemplaire de mon contrat de prêt signé avec la facture
- La Caf effectue le paiement au fournisseur, et commence les retenues sur mes prestations 2 mois après
- **Aucune somme ne doit être versée au magasin avant l'accord définitif du prêt**

Nature des équipements de première nécessité et prix plafonds

Equipement ménager hors électro-ménager encastrable et extension de garantie (éco-participation comprise)

- **lave-linge : 430 €**
- **sèche-linge : 500 €**
- **machine à laver séchante : 600 €**
- **lave-vaisselle : 400 €**
- **réfrigérateur simple : 400 € combiné : 500 €**
- **congélateur : 400 €**
- **appareil de cuisson: 400 €**
- **micro-ondes (y compris combiné four) : 100 €**
- **aspirateur : 100 €**

Equipement mobilier (éco participation comprise)

- **bureau enfant : 150 €**
- **rangement (armoire, buffet...) hors meubles pour cuisine aménagée : 400 €**
- **lit 1 personne ou bébé : 150 €**
- **lit 2 personnes : 300 €**
- **matelas 1 personne ou bébé : 150 €**
- **matelas 2 personnes : 300 €**
- **sommier 1 personne ou bébé : 150 €**
- **sommier 2 personnes : 300 €**
- **lits superposés (sommiers compris) : 400 €**
- **table (sauf table basse) : 200 €**
- **chaise : 50 €**
- **canapé-lit : 500 €**