



## Situation financière du ménage le mois de la demande

RESSOURCES	DEMANDEUR	CONJOINT	AUTRES
Salaire Autre revenu d'activité Indemnités journalières Indemnités de chômage  Retraite  Prestations Familiales : <input type="checkbox"/> A.F. <input type="checkbox"/> A.B. <input type="checkbox"/> C.F. <input type="checkbox"/> C.M.G. <input type="checkbox"/> P.R.E.P.A.R.E. <input type="checkbox"/> A.S.F. <input type="checkbox"/> A.E.E.H. <input type="checkbox"/> Autre (préciser)  <input type="checkbox"/> R.S.A. / R.S.A. Majoré <input type="checkbox"/> Prime d'activité / Prime d'activité Majorée <input type="checkbox"/> A.A.H.  Pension d'invalidité (préciser)  Pension alimentaire Bourses Revenus patrimoniaux (préciser) Autres (à préciser) :			
<b>TOTAL DES RESSOURCES</b>			
<b>TOTAL GENERAL</b>			
<b>Montant AL ou APL</b>			
<b>MOYENNE ECONOMIQUE</b> (à calculer par l'organisme)			

### HABITAT

Propriétaire  
  Accédant à la propriété  
  Locataire  
  Hébergé : .....  
  Autre : .....

### Aides financières accordées au cours des 3 derniers mois, ou en cours

Organisme	Date	Montant	Objet

Charges			Mensualisées	Non Mensualisées
Loyer net (sans charge)				
Charges locatives				
Loyer résiduel (loyer - A.L./A.P.L.)				
Pension Alimentaire				
Chauffage				
EDF-GDF				
Eau				
Téléphone				
Taxe d'habitation / Taxe foncière				
Impôts Revenu				
Redevance TV				
Transport				
Assurances (logement)				
Complémentaire Maladie				
Frais de garde				
Créances (CAF, FSL, prêt, cantine, indus ..)	montant restant dû	Nbre de mensualités restant dues		
Remboursement crédits (nature)	montant restant dû	Nbre de mensualités restant dues		
Autres (préciser) :				
<b>TOTAL</b>				

Dettes			Organismes	Montant
Retard loyer Bailleur Privé				
Retard emprunt logement				
Retard énergie				
Retard eau				
Retard téléphone				
Découvert bancaire				
Retard crédit consommation	montant	durée		
Créances CAF				
Retard impôts (préciser)				
Autres (préciser) :				
<b>TOTAL</b>				

La Commission de surendettement est-elle saisie ?  Oui    Date : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|     Non  
En cours

Un plan conventionnel est-il en cours ?  Oui     Non    Si oui, montant mensuel actuel  €

**Information au demandeur**

- J'accepte que les informations recueillies sur cet imprimé puissent :
- faire l'objet d'un traitement informatique,
  - être transmises, si besoin, à un autre organisme dont relèverait l'examen de ma situation.

DATE ET SIGNATURE DE L'INTERESSE :

**Exposé de la situation et avis motivé de l'instructeur de la demande**

(Préciser notamment les actions et démarches entreprises)

S'agit-il d'une première demande OUI/NON :

Si NON – date : |\_|\_| | |\_|\_| | |\_|\_|\_|\_|\_|

Aide sollicitée : .....

DATE ET SIGNATURE DE L'INSTRUCTEUR :

<i>Décision</i>	Commission <input type="checkbox"/>	Délégation <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secours : .....		à verser à :
<input type="checkbox"/> Prêts : .....en.....mois		à verser à :
<input type="checkbox"/> Remise de dettes		Date : _____ Signature : _____
<hr/>		
<i>Notification</i> à l'intéressé, à l'instructeur, le	_ _	_ _     _ _ _ _ _
<i>Transmission</i> à autre(s) organisme(s), le	_ _	_ _     _ _ _ _ _