

IMPRIME UNIQUE DE DEMANDE (dispositifs aide financière, logement, FAJ et accompagnement social et budgétaire)

Date de la demande de l'usager :
Maison Départementale de la Solidarité de :

Tél :

Au vu de la pièce justificative d'état civil suivante :

- Livret de famille
- Carte d'identité
- Titre de séjour
- Autre

Pour demande FSL logement, énergie et eau, si le demandeur n'est pas allocataire CAF, joindre la copie de la pièce justificative au dossier

Travailleur médico-social/référent :
Point Accueil Solidarité/organisme :
Tél. :

DEMANDEUR

Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Nom d'usage :	Prénom :
Nom de famille (naissance) :	Date de naissance :
Adresse :	
Tél :	
Activité professionnelle :	Employeur :

N° Allocataire CAF / MSA :

CONJOINT

Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Nom d'usage :	Prénom :
Nom de famille (naissance) :	Date de naissance :
Activité professionnelle :	Employeur :

SITUATION FAMILIALE

Situation familiale	Mariage	Vie maritale	PACS	Veuvage	Divorce	Séparation de fait	Séparation légale	Célibat
(*)								
Date effet situation								

(*) : cocher la case correspondante

ENFANT(S)

Lien de parenté (1)	NOM & PRENOM	Date naissance	Activité professionnelle ou scolaire	Foyer ou hors foyer

(1) : enfant de Mr, enfant de Mme, enfant commun

AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER :

Lien de parenté	NOM & PRENOM	Date naissance	Activité professionnelle ou scolaire

(1) : parent de Mr, parent de Mme...

SITUATION FINANCIERE MENSUELLE
RESSOURCES MENSUELLES

1 - REVENUS PROFESSIONNELS (ou en lien avec activité professionnelle) DES PERSONNES PRESENTES AU FOYER :

<i>NB : 3 derniers mois</i>	M.	Mme	Autres	Du	Au	Montant	Total dernier mois	Moy. 3 derniers mois
Salaires nets imposables								
Ind. journalières Assurance maladie								
Indemnités Journalières Pôle emploi								
Autre revenu professionnel								
Total 1								

2 - PRESTATIONS :
PRESTATIONS FAMILIALES

Montant versé à	AF	CF	ASF	AEEH	AJPP	PAJE			
						Allocation De base	PreParE	Complément mode garde	Prime naissance(*)
FAMILLE									
TIERS									

(*) non pris en compte dans le total mensuel

MINIMAS SOCIAUX

Montant versé à	RSA	AAH	COMPLEMENT AAH
FAMILLE			
TIERS			

PRESTATIONS SOCIALES

APL	AL	Prime activité

Total 2

3 - AUTRES RESSOURCES MENSUELLES :

Bourse	Pension alimentaire	Invalidité Pension / Compl.	Rente AT	Vieillesse Pension / ASPA	Veuvage	Garantie Jeunes	Participation membres famille	Autres (revenus fonciers, capitaux mobiliers)

Total 3

TOTAL DES RESSOURCES MENSUELLES (1+2+3)	
--	--

4 - MODIFICATIONS PREVISIBLES DES RESSOURCES :

Nature des ressources	Date prévisible	Nature modification (+ ou -)	Nouveau montant

CHARGES MENSUELLES

5 - LOGEMENT au nom de : M. Mme couple

Total des mensualités de prêts d'accession = (*)	
Loyer de base sans déduction APL/AL	
Charges locatives (sauf EAU et CHAUFFAGE)	
Eau	
Electricité	
Chauffage (hors électricité ou gaz)	
Gaz	
Taxe habitation/ordure ménagère/ taxe TV	
Taxe foncière	
Assurance habitation/RC	

Type d'occupation	
Locataire	
Propriétaire (prêts remboursés)	
Logé à titre gratuit	
Accédant à la propriété	
Hébergé avec participation	
Hébergé sans participation	
Sous-locataire d'une association	
Sans hébergement	

Date d'entrée dans les lieux

TOTAL CHARGES LOGEMENT	(total 5)
-------------------------------	------------------

Informations nécessaires si accession à la propriété :

Organismes prêteurs	Mtt mens. actuel	Mtt mens. à échéance	Date fin remboursement
(*) Total mensualités prêts accession			

6 - CHARGES COMPLEMENTAIRES (montant théorique mensuel) :

<u>Pensions alimentaires</u>	<u>Impôts sur le revenu</u>	<u>Assurances</u>
Pens° alimentaire pour enfant	<u>Santé</u>	Assurance véhicule
Pens° alimentaire pour ascendant	Mutuelle	Assur. personnelle
Pens° alimentaire pour conjoint	Frais médicaux divers	Assurance scolaire
<u>Frais enfants</u>	<u>Frais professionnels</u>	Autres assurances
Garde d'enfants (ass. mat., clsh...)	Transports professionnels	<u>Autres charges</u>
Scolarité	<u>Communication</u>	(à détailler dans l'argumentaire)
Cantine - 1/2 pension - internat	Téléphone	
Activités/ loisirs enfants	portable	
Transport pour enfant	Internet	
TOTAL CHARGES COMPLEMENTAIRES	(total 6)	

Existe t'il un dossier de surendettement ? oui non

7 - DETAIL DES REMBOURSEMENTS MENSUELS :

Nature	Organisme	Objet du prêt	Montant emprunté	Montant mensualité	Nb mensual. restantes
Prêts à la consommation					
Plan apurement					
Prêts sociaux					
Remboursements indus					
Saisie					
Autres					

TOTAL DES REMBOURSEMENTS autres que logement	(total 7)
TOTAL CHARGES MENSUELLES (5+6+7)	

8 - IMPAYES ET CREANCES (dettes contractées ne faisant pas l'objet de remboursement à ce jour) :

Nature	Objet	Montant	Ancienneté
Découvert bancaire			
Logement (loyer et charges)			
Energie			
Eau			
Garde enfants			
Loisirs enfants			
Scolarité enfants			
Cantine enfants			
Transport enfants			
Outils de communication : téléphone			
Outils de communication : internet			
Santé (hôpital, praticien)			
Mutuelle			
Transport (sauf scolaire) / garage			
Dettes fiscales			
Dettes auprès des établissements de crédit			
Dettes trop perçu			
Autres dettes			

Total 8**9 - SYNTHESE DE LA SITUATION FINANCIERE**

A) TOTAL RESSOURCES MENSUELLES du foyer = 1 + 2+ 3	
B) TOTAL DES CHARGES MENSUELLES = 5 + 6 + 7	
C) MOYENNE DES RESSOURCES DES 3 DERNIERS MOIS	
SOLDE = A-B	
TAUX D'EFFORT POUR LE LOGEMENT (charges logement*100)/ressources	