



CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE DE SAINT ROMAIN DE BENET
FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE SOCIALE

Date de la demande : / /

La constitution de ce dossier ne vaut pas attribution automatique d'une aide.

1. IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubinage ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

2. COMPOSITION DU FOYER

Nom	Prénom	Lien de parenté	Date de naissance



3. SITUATION SOCIALE ET PROFESSIONNELLE

Situation actuelle : ☐ Salarié ☐ Chômage ☐ RSA ☐ Retraité ☐ Étudiant ☐ Autre :

Accompagnement social en cours : ☐ Oui ☐ Non Si oui, par :

4. RESSOURCES ET CHARGES MENSUELLES DU FOYER

RESSOURCES MENSUELLES	MONTANT EN € Mois M	MONTANT EN € Mois M - 2	MONTANT EN € Mois M - 3
Salaires / traitements			
RSA / AAH / allocations / prime activité			
Allocations chômage			
Retraites / Pensions (dont alimentaires)			
Prestations logement			
TOTAL			
CHARGES MENSUELLES	MONTANT EN € Mois M	MONTANT EN € Mois M - 2	MONTANT EN € Mois M - 3
Loyer / crédit logement			
Électricité / Eau / Gaz			
Frais de cantine/garde			
TOTAL			

5. CALCUL DU RESTE A VIVRE

Reste à vivre par personne et par jour = (moyenne ressources – moyenne charges) / nombre personne du foyer / 30

Moyenne des ressources mensuelles = _____ €

Moyenne des charges mensuelles = _____ €

Nombre de personnes du foyer : _____

Reste à vivre : _____ € / jour / personne



5. NATURE DE L'AIDE DEMANDÉE

☐ Aide financière exceptionnelle

☐ Aide alimentaire (bons / colis)

☐ Aide énergie (électricité / gaz / eau)

☐ Autre :

Motif détaillé de la demande :

.....

.....

6. PIÈCES JUSTIFICATIVES (à joindre)

☐ Pièce d'identité

☐ Livret de famille

☐ Justificatif de domicile

☐ Avis d'imposition ou de non-imposition

☐ Justificatifs de ressources

☐ Justificatifs de charges

☐ Factures concernées

7. DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler tout changement de situation.

Fait à :

Le : / /

Signature du demandeur :

