

**CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE DE LA VILLE DE BASTIA****DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE**

|                    |                           |                            |
|--------------------|---------------------------|----------------------------|
| Date de la demande | _ _  /  _ _  /  _ _ _ _ _ | Visa autorité hiérarchique |
| Transmis le        | _ _  /  _ _  /  _ _ _ _ _ | Visa administratif         |

**SERVICE INSTRUCTEUR**

Organisme, direction, service : \_\_\_\_\_

NOM, Prénom du Référent : \_\_\_\_\_

☎ : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| / Courriel : \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Date de naissance : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|\_| Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

**NATURE DE L'AIDE**☐ AIDES A L'ACCES ET AU MAINTIEN DANS LE LOGEMENT / ☐ remise au propre du logement☐ AIDES A L'ACCES ET AU MAINTIEN DANS L'EMPLOIAIDES AUX FAMILLES : ☐ chèque femmes enceintes / ☐ chèque collégien / ☐ chèque lycéen / ☐ pass loisirs  
☐ rapatriement de corps / ☐ frais d'obsèquesAIDES A LA SANTE : ☐ aide à la mutualisation / ☐ aide à l'accès aux soinsAIDES AUX SENIORS : ☐ aide aux personnes âgées dépendantes à domicile / ☐ téléassistanceSECOURS D'URGENCE : ☐ Bons Alimentaires / ☐ Aide financière / ☐ Paniers de secours d'urgence alimentaireDISPOSITIFS SPECIFIQUES : ☐ portage de repas / ☐ épicerie éducative / ☐ restaurant socialEVENEMENTS : ☐ colis de Noël / ☐ réveillon

## SITUATION ADMINISTRATIVE DU DEMANDEUR

Numéro Allocataire CAF / MSA : \_\_\_\_\_

Numéro CPAM : | | | | | | | | | | | | | | | |

Attente de droits :    oui ☐    non ☐      Depuis quelle date :

De quelle nature : \_\_\_\_\_

## SITUATION FAMILIALE DU DEMANDEUR

Célibataire ☐ Marié.e ☐ Vie maritale ☐ Pacsé.e ☐ Séparé.e ☐ Divorcé.e ☐ Veuf.ve ☐

**Composition du foyer** (hors demandeur)[illegible]

## ACCOMPAGNEMENT EN COURS

- Budgétaire :

MASP1 ☐ MASP2 ☐ AEB ☐ MJAGBF ☐ MAESF ☐ CURATELLE ☐ TUTELLE ☐

Organisme en charge de la mesure : \_\_\_\_\_

Dossier de surendettement : oui ☐ non ☐ Etat d'avancement : \_\_\_\_\_

- Bénéficiaire du RSA : Oui ☐ Non ☐

Contrat d'engagement réciproque en cours de validité : Oui ☐ Non ☐

## AIDES SOLLICITÉES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS\*

| Organismes / dispositifs | Objet | Date de l'attribution | Montants accordés |
|--------------------------|-------|-----------------------|-------------------|
|                          |       |                       |                   |
|                          |       |                       |                   |
|                          |       |                       |                   |
|                          |       |                       |                   |

## BUDGET

| Ressources mensuelles                               | Adulte 1 | Adulte 2 | Autre | Charges                           | Montant mensuel | Dettes du mois en cours |
|-----------------------------------------------------|----------|----------|-------|-----------------------------------|-----------------|-------------------------|
| Salaire (CDD, CDI, stage, activité non salariée...) |          |          |       | Loyer (hors charges et hors AL)   |                 |                         |
| RSA socle ou majoré                                 |          |          |       | Charges                           |                 |                         |
| Prime activité                                      |          |          |       | Prêt accession propriété          |                 |                         |
| IJ                                                  |          |          |       | Electricité                       |                 |                         |
| Rente AT                                            |          |          |       | Eau                               |                 |                         |
| Invalidité                                          |          |          |       | Gaz                               |                 |                         |
| Retraite (CARSAT, ASPA, CNRACL, complémentaires)    |          |          |       | Téléphone, internet               |                 |                         |
| AAH                                                 |          |          |       | Assurance habitation              |                 |                         |
| Allocations familiales, complément familial         |          |          |       | Assurance véhicule                |                 |                         |
| ASF, pension alimentaire                            |          |          |       | Mutuelle, complémentaire santé    |                 |                         |
| Allocation logement*                                |          |          |       | Pension alimentaire               |                 |                         |
| MVA, AEEH, ACTP, PCH*                               |          |          |       | Impôts (TH, TF, TOM, TV, IR)      |                 |                         |
| Autres                                              |          |          |       | Cantine                           |                 |                         |
|                                                     |          |          |       | Remboursement plan surendettement |                 |                         |
|                                                     |          |          |       | Remboursement dettes et crédits   |                 |                         |
| Total ressources /personne                          |          |          |       | Autre                             |                 |                         |
| Total ressources foyer                              |          |          |       | Total charges                     |                 |                         |

\* Ne pas tenir compte de ces ressources dans le calcul de la moyenne économique ou du quotient familial.

| Crédits et dettes       |           |               |             |                         |                    |
|-------------------------|-----------|---------------|-------------|-------------------------|--------------------|
| NATURE                  | CREANCIER | Date de début | Date de fin | Montant des mensualités | Montant restant dû |
|                         |           |               |             |                         |                    |
|                         |           |               |             |                         |                    |
|                         |           |               |             |                         |                    |
| Montant mensuel total : |           |               |             |                         |                    |

| Total des ressources                            | Total des charges incompressibles | Total des charges avec crédits et dettes | Nombre de personnes au foyer |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|
|                                                 |                                   |                                          |                              |
| Moyenne économique avec charges incompressibles |                                   |                                          |                              |
| Moyenne économique avec crédits                 |                                   |                                          |                              |
| Quotient familial                               |                                   |                                          |                              |
| Reste à charge                                  |                                   |                                          |                              |

## EXPOSÉ DE LA SITUATION

*Eléments générateurs des difficultés rencontrées ; analyse de la situation ; actions envisagées ; moyens développés et à développer ; formulation de la demande.*

Nom et prénom du demandeur : \_\_\_\_\_ Nom, prénom de l'instructeur : \_\_\_\_\_

Date :

Date :

Signature :

Signature :



## PIECES JUSTIFICATIVES

Madame, Monsieur,

Vous sollicitez une aide financière auprès de nos services.  
Les pièces justificatives permettront d'étudier votre demande.

Vous trouverez ci-joint la liste des pièces justificatives correspondant à votre situation. Votre demande ne pourra être traitée qu'une fois le dossier complet.

Je soussigné, e \_\_\_\_\_, atteste de la véracité des éléments communiqués au service instructeur.

« Le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète en vue d'obtenir, de faire obtenir ou de tenter de faire obtenir d'une personne publique, d'un organisme de protection sociale ou d'un organisme chargé d'une mission de service public une allocation, une prestation, un paiement ou un avantage indu est punissable de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 € d'amende (article 441-6 du Code pénal) ».

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur,  
précédée de la mention « lu et approuvé »

*(Information relative à l'obligation de transparence définie aux articles 12, 13 et 14 du Règlement général sur la protection des données (RGPD). Les informations recueillies dans le questionnaire peuvent être enregistrées dans un fichier informatisé. Les données collectées seront communiquées à des fins de traitement de la demande. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez solliciter le Président du conseil exécutif de Corse).*

**Les pièces justificatives sont les suivantes :**

- copie de la carte d'identité avec photo et du livret de famille, du passeport ou titre de séjour en cours de validité ;
- pour les personnes affiliées à la CAF ou MSA : attestation faisant apparaître la composition familiale et les prestations dont elles bénéficient (**datant de moins de trois mois**) ;
- justificatifs de toutes les ressources du foyer y compris l'APL (**datant de moins de trois mois**) ;
- justificatifs de toutes les charges du foyer ;
- le dernier avis d'imposition ou de non-imposition ;
- avis motivé du tuteur en cas de « protection juridique des majeurs » ;
- un relevé des aides obtenues au cours des douze derniers mois précisant les montants, la date d'obtention et le nom de l'organisme ayant accordé l'aide.
- relevé d'identité bancaire
- tous les documents permettant de justifier de la situation préoccupante de la personne au moment de la demande notamment en cas de dépassement du quotient familial (éventuellement les trois derniers relevés bancaires).

**Pour l'aide aux personnes âgées dépendantes les pièces complémentaires suivantes :**

- Notification APA précisant le GIR
- Accord prise en charge des caisses de retraites et mutuelle

Toutes les aides sont versées sous conditions de ressources après avis de la commission permanente.

Une dérogation sur les conditions d'éligibilité est possible sur rapport motivé d'un travailleur social. Le rapport devra faire état d'une situation complexe et d'un suivi par un référent.

Le plafond maximal des aides attribuées au titre du règlement des aides du CCAS est fixé à 1500 euros par foyer sur une année glissante.

**Pour les secours d'urgence, l'aide à la remise au propre du logement en état d'incurie et l'accès à l'Épicerie Educative, il conviendra de joindre également et obligatoirement :**

Un rapport argumenté établi par un travailleur social. Ce rapport devra présenter la situation de la personne de manière complète en mettant en évidence les difficultés sociales et les perspectives, en précisant si le demandeur a, au préalable, fait valoir ses droits aux dispositifs auxquels il peut prétendre et les éventuelles décisions s'y rapportant (Cf. « Conditions d'éligibilité »).