



CAPSSA

DEMANDE DE FONDS SOCIAL

NOM : Prénom :

N° SS : [.....]

N° Dossier : [.....]

Situation matrimoniale :

Adresse :

N° ☎ : – Email :@.....

But de la demande : **Secours** Montant sollicité (A préciser impérativement) : €uros

Prêt Montant sollicité (A préciser impérativement) : €uros

Composition familiale :

Nom et prénoms	Lien de parenté	Date de naissance	Situation professionnelle ou scolaire
.....
.....
.....

BUDGET MENSUEL DU FOYER :

RESSOURCES		CHARGES	
- Pensions :		- Loyer .....	.....
• CAPSSA .....	.....	- Accession à la propriété .....	.....
• Régime Général .....	.....	- Charges locatives .....	.....
• Autres .....	.....	- Impôts sur le revenu .....	.....
- Salaires .....	.....	- Taxe foncière .....	.....
		- Taxe d'habitation .....	.....
		- EDF/GDF .....	.....
		- Eau .....	.....
		- Téléphone .....	.....
- Prestations Familiales ... :	.....	- Assurances .....	.....
		- Mutuelle .....	.....
- Allocations Logement .... :	.....	- Crédits .....	.....
		- Plan de surendettement .....	.....
- Autres revenus .....	.....	- Autres Charges .....	.....
TOTAL =	.....	TOTAL =	.....

JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES JUSTIFICATIFS DES RESSOURCES ET DES CHARGES ET LE DERNIER AVIS D'IMPOSITION DANS SON INTEGRALITE.

(voir au verso)



EXPOSE DE LA SITUATION

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements indiqués précédemment.

Fait à , _____ le _____

Signature du demandeur

Joindre les justificatifs se rapportant à votre demande (devis, facture, etc).

Toute demande incomplète ne sera pas présentée à la Commission Sociale.