



Demande D'AIDE ALIMENTAIRE

C.A.P (Chèque d'Accompagnement Personnalisé)

A DEPOSER EN MAIRIE LORS DE LA PERMANENCE

Madame, Monsieur,

Vous déposez une demande d'aide alimentaire, je vous rappelle que celle-ci est valable pour 3 mois :

Merci de fournir à cette demande toutes les ressources du foyer (y compris les bourses) du mois Précédant la demande, une attestation CAF, la dernière quittance de loyer, le dernier avis de Non Imposition Le justificatif d'inscription à Pôle Emploi.

En cas de première demande, fournir une photocopie du livret de famille, de la carte d'identité ainsi que le droit de bail.

Attention !! Il est impératif d'avertir le CCAS en cas de changement de situation familiale ou Professionnelle de chaque membre de la famille au cours des mois concernés.

Toute personne donnant volontairement de faux renseignements ; Ne déclarant pas toutes les ressources du foyer ; Ne déclarant pas un changement de situation familiale ou professionnel ne pourra bénéficier du secours dans les mois qui suivent.

	Demandeur	Conjoint
Nom - Prénom		
Date de naissance		
Situation familiale (Célibataire, marié(e), veuf(ve), divorcé(e), Séparé(e), vie maritale)		
N° CAF		
Mot de Passe CAF (facultatif) (si vous souhaitez que le CCAS imprime l'attestation par Internet)		
Date d'arrivée sur la commune		

Composition de votre famille (enfants) / autres

Nom - Prénom	Parenté	Date de naissance	Situation

Adresse : _____

Tél. : _____

Ressources mensuelles du foyer

Ressources	Demandeur	Conjoint	Enfant(s) / Autres
<i>SALAIRES</i>			
<i>CAF</i>			
RSA			
Prime d'Activité			
Allocations familiales			
Allocation jeune enfant			
Allocation de soutien familial			
Allocation Adulte Handicapé			
Allocation d'Education Spéciale			
Allocation Parentale d'Education			
Allocation veuvage			
Allocations supplémentaires			
Complément familial			
APL ou AL			
<i>ASSEDIC:</i>			
<i>CPAM:</i> Indemnités journalières			
<i>AUTRES:</i>			
Bourses			
Pension Alimentaire			
Pension Invalidité			
Retraite			
Retraite complémentaire			
Autres			
TOTAL DES RESSOURCES			
Moins loyer à taux plein			
<i>TOTAL GENERAL</i>			

Famars, le

Signature

Ne pas remplir - Réservé au CCAS

TOTAL MENSUEL DES RESSOURCES	
---------------------------------	--

Barème :	Décision :	Aide attribuée :
----------------	------------------	------------------------