



# Aide Solidarité Non Remboursable

Commission Santé-Solidarité-Handicap

Dossier n° : \_\_\_\_\_ NIA : \_\_\_\_\_

Information ouvrant-droit :  Actif  Pensionné

Situation familiale :  Séparé (e)  Marié (e)  Veuf (e)  
 PACSE (E)  Divorcé (e)  Concubin (e)  
 Célibataire

Situation du conjoint :  En activité  Retraité (e)  Sans profession  
 Congé parental  Demandeur d'emploi

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_ Age des enfants : \_\_\_\_\_

Cette demande concerne :  Ouvrant-Droit  Ayant-Droit Conjoint  Ayant-Droit enfant  
Mutuelle :  CAMIEG  Energie Mutuelle  Autre:

Avez-vous obtenu une aide auprès d'autres organismes :  Non  Oui Lequel : \_\_\_\_\_  
Montant (Joindre les justificatifs) : \_\_\_\_\_ €

Documents à joindre à votre demande : 1. Avis d'imposition, dernier bulletin de salaire OD et AD, dernier bulletin de pension.  
2. Tout justificatif en lien avec la demande

Objet détaillé de la demande :

Informations recueillies par la CMCAS font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire un dossier de Prestations ASS. Les informations marquées d'un astérisque sont facultatives les autres étant obligatoires. Les destinataires des données sont : la CMCAS et la Direction Santé ASS.  
Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : CCAS – Le Responsable des Traitements – 8 rue de Rosny – BP 629 – 93104 MONTREUIL CEDEX. Merci de joindre une copie d'une de vos pièces d'identité.



# Aide Solidarité Non Remboursable

	Montant mensuel	Montant annuel
<b>Revenus du foyer</b>		
Salaire et autres revenus		
Pensions (retraite, alimentaire, invalidité)		
Allocations sociales		
Autres		
<b>Total revenus</b>	0	0
	Montant mensuel	Montant annuel
<b>Dépenses du foyer</b>		
<b>Logement</b>		
Loyer ou remboursement prêt		
Assurance logement		
Électricité, gaz, chauffage		
Eau		
Travaux, entretien		
<b>Résidence secondaire</b>		
Loyer ou remboursement prêt		
Charges		
<b>Transports</b>		
Voiture, moto		
Assurance véhicule		
Essence, transport en commun		
<b>Alimentation</b>		
<b>Enfant</b>		
Frais de scolarité ( y compris assurance et cantine)		
Frais de garde		
<b>Impôts - pensions</b>		
Sur le revenu		
Locaux et redevances TV		
Foncier		
Pension alimentaire		
<b>Communication culture et loisirs</b>		
Téléphone fixe/ mobile/ internet		
Sport		
Vacances		
<b>Santé</b>		
Mutuelles et complémentaires		
Dépenses santé non remboursées		
<b>Services financiers crédit - Epargne</b>		
Voiture, moto		
Crédit à la consommation		
Electroménager		
Autres crédits		
<b>Total dépense</b>	0	0
<b>Solde</b>	0	0

Le demandeur atteste sur l'honneur l'exactitude des éléments déclarés ci-dessus

Date et signature