

## Aide Solidarité Non Remboursable

**Informations ouvrant-droit :**  Actif  Pensionné

NIA : \_\_\_\_\_ Dossier N° : \_\_\_\_\_

Mme  Mr

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Mutuelle :  Camieg  Énergie Mutuelle  Autre : \_\_\_\_\_

### Situation familiale :

Marié.e  Célibataire  Séparé.e  Veuf.ve  Concubinage  Divorcé.e  Pacsé.e

### Situation du conjoint :

Salarié.e  Retraité.e  Sans profession  Congé parental  Demandeur.se d'emploi

**Nombre d'enfants à charge :** \_\_\_\_\_ **Âge des enfants :** \_\_\_\_\_

### Cette demande concerne :

Ouvrant-Droit  Ayant-Droit conjoint  Ayant-Droit enfant

**Avez-vous obtenu une aide auprès d'autres organismes ?**

Non  Oui Lesquels : \_\_\_\_\_

Montant : \_\_\_\_\_ € (Joindre les justificatifs)

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

### Objet de la demande :

Le demandeur atteste sur l'honneur l'exactitude des éléments déclarés.

Fait à

Le

Signature de l'OD

## Aide Solidarité Non Remboursable

<b>Revenus du foyer</b>		Montant mensuel	Montant annuel
	Salaire et autres revenus		
	Pensions (retraite, alimentaire, invalidité)		
	Allocations sociales		
	Autres		
<b>Total revenus</b>			

<b>Dépenses du foyer</b>		Montant mensuel	Montant annuel
<b>Logement</b>			
	Loyer ou remboursement de prêt		
	Assurance		
	Dépenses énergétiques		
	Eau		
	Travaux, entretien		
<b>Résidence secondaire</b>			
	Loyer ou remboursement de prêt		
	Charges		
<b>Transport</b>			
	Carburant		
	Assurance		
	Transport en commun		
	Entretien		
<b>Logement</b>			
	Loyer ou remboursement de prêt		
	Assurance		
	Dépenses énergétiques		
	Eau		
	Travaux, entretien		
<b>Alimentation et hygiène</b>			
<b>Enfant</b>			
	Frais de scolarité (y compris assurance et cantine)		
	Frais de garde		
<b>Impôts</b>			
	Taxe d'habitation et redevance TV		
	Foncier		
<b>Pension alimentaire</b>			
<b>Communication culture et loisirs</b>			
	Téléphonie internet		
	Sport		
	Vacances		
<b>Santé</b>			
	Mutuelles et complémentaires		
	Dépenses de santés non remboursées		
<b>Services financiers crédit</b>			
	Véhicule		
	Crédit à la consommation		
	Électroménager		
	Autres dépenses		
<b>Total dépenses</b>			
<b>Solde</b>			