

C.C.A.S

DEMANDE D'AIDES ET SECOURS

Votre demande concerne :

- Restauration scolaire
- Transport scolaire collégien (Collège L. Aubrac, Isneauville)
- Transport scolaire collégien (élèves en ULIS collège ou SEGPA)
- Inscription aux activités sportives ou culturelles
- Séjours scolaires, classes découvertes
- Accueil de loisirs avec (mini camps) ou sans (Village récré) hébergement
- Secours alimentaire d'urgence
- Tickets cars
- Bons carburants
- Aide Energie (Eau, électricité, chauffage)
- Autre

Le dossier complet est à retourner sous pli, dûment rempli et signé avec les pièces justificatives, à :
CCAS – Mairie de Préaux, 1 place de la Mairie, 76160 Préaux. 02 35 59 02 63
Permanences CCAS : le mercredi de 15h à 18h, 1 samedi /mois, ou sur RV - CCAS@preaux76.fr

	Demandeur	Conjoint
Nom - Prénom	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Date de naissance	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
N° téléphone fixe	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
N° téléphone mobile	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Adresse mail	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Adresse	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Situation professionnelle (CDI, CDD, intérim, chômage, retraite,...)	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
N° allocataire CAF	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
N° MDPH	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Situation familiale :

Enfants ou personnes vivant au foyer

	Nom	Prénom	Sexe F / M	Date de naissance	Lien de parenté	Etablissement scolaire fréquenté ou situation professionnelle
1	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
2	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
3	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
4	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
5	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Nature des ressources	Le demandeur	Le conjoint (actuellement au foyer)	Enfant ou autre personne du foyer ayant des revenus
Revenus			
Salaire net mensuel (avant prélèvement à la source)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indemnités chômage (mensuel)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prestations familiales (allocations familiales, AL, AAH, RSA...)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rentes accident du travail	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pensions et retraites (y compris les retraites complémentaires)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pension d'invalidité	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Revenus fonciers	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rentes viagères	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pensions alimentaires reçues	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres (à préciser) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Charges du demandeur		
Nature des charges	Echéances annuelles	Echéances mensuelles
Loyer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prêts liés à l'habitation principale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres prêts	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Charges (eau, électricité, gaz, fuel...)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mutuelle complémentaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Impôts sur le revenu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Impôts (fonciers et/ou locaux)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurances (habitation + responsabilité civile + véhicules)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphonie et accès internet	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pension alimentaire versées	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dettes éventuelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Frais de transport	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres (préciser) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autres organismes sollicités les 12 derniers mois			
Organismes	dates	Montants sollicités	Montants accordés

Déclaration sur l'honneur	
Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur ce dossier et m'engage à fournir toutes les pièces justificatives demandées.	
A <input type="text"/> , le <input type="text"/>	Signature : <input type="text"/>

Cadre réservé au CCAS	
Dossier reçu le : <input type="text"/>	
Décision motivée du CCAS :	
<input type="text"/>	
A Préaux, le <input type="text"/>	Signature : <input type="text"/>

MENTIONS LEGALES : Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement, auquel vous consentez, destiné à instruire votre demande d'aide sociale. L'aide sociale s'inscrit dans le cadre réglementaire suivant :
 - Le règlement communal d'aide et d'actions sociales, Les données enregistrées sont celles des formulaires et n'ont pas pour finalité une prise de décision automatisée. L'ensemble des données est obligatoire, tout défaut de réponse entraînera l'impossibilité de traiter votre dossier.

Les décisions motivées sont notifiées à la personne, ou famille ayant formulé la demande.

Ces données sont sauvegardées durant une durée maximale de 3 ans.
 Conformément au cadre prévu par loi (règlement européen 2016/679 sur la protection des données (RGPD) transposé en droit français par la loi du 25 Mai 2018) sauf demande abusive ou exclue par la réglementation, le demandeur dispose d'un droit d'accès et d'information sur l'utilisation de ses données personnelles, d'opposition à l'utilisation de celles-ci, de rectification, de limitation et d'effacement. L'exercice de ces droits ainsi que toute information peut s'exprimer directement auprès du CCAS par courrier auprès de la Vice-Présidente du CCAS en justifiant de son identité.
 En cas de désaccord, le demandeur est en droit de saisir le service des plaintes de la Commission Nationale de l'Informatique et Libertés (CNIL) en lui adressant un courrier simple (commission informatique et libertés – 3 place Fontenoy – TSA 80715 – 75534 PARIS CEDEX 07 – www.cnil.fr)

DOCUMENTS A JOINDRE

Pièces justificatives pour toutes demandes :

- Copie de la pièce d'identité ou du livret de famille (selon la situation)
- Dernier avis d'imposition ou de non imposition
- Notification de paiement des prestations familiales (CAF): AL, AAH, RSA...
- Justificatifs de paiement de (ou des) retraites ou pensions
- Copie de la Taxe d'Habitation et de la Taxe Foncière (s'il y a lieu)
- 3 derniers relevés bancaires
- Tous justificatifs relatifs à la situation actuelle du foyer, autres que ceux mentionnés ci-dessus
- Copie du jugement de mise sous tutelle ou curatelle (s'il y a lieu)

Selon demandes :

- Justificatif des déplacements : RV médical, RV Polemploi, formation...
- certificat de scolarité
- Facture acquittée