

Formulaire demandé par l'allocataire, le _____

Visa

DEMANDE D'AIDE A L'EQUIPEMENT DES FAMILLES

Quotient familial :

N° allocataire :	ALLOCATAIRE	CONJOINT(E) ou CONCUBIN(E)
------------------	-------------	----------------------------

NOM et PRENOM :		
ADRESSE :		

La CAF utilise une solution de signature électronique pour signer de manière sécurisée et rapide le contrat de prêt.

DONNEES OBLIGATOIRES POUR SIGNATURE ELECTRONIQUE (allocataire)

Adresse mail		
Numéro de téléphone mobile		

ENFANTS A CHARGE

Nom et Prénom de l'enfant	Date de naissance

Cet imprimé est à retourner à la Caf, accompagné d'un devis, d'un bon de commande ou d'une facture.

ARTICLES FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE

PRIX EXACT*

-	-
-	-
-	-
-	-
	TOTAL =

Nom et adresse du fournisseur :

L'allocataire reconnaît être informé que l'aide financière individuelle sera versée directement à l'enseigne partenaire de la Caf.

Je certifie exacts les renseignements fournis et je sollicite l'octroi d'une aide à l'équipement des familles pour l'achat des articles indiqués ci-dessus et **NON LIVRES A CE JOUR.**

Date

Signature de l'allocataire :