

# PRET EQUIPEMENT FAMILIAL

Numéro d'allocataire \_\_\_\_\_

QF \_\_\_\_\_

En cas de tutelle, fournir une attestation d'accord du tuteur

	Allocataire	Conjoint
Qui êtes-vous ?	Nom _____ prénom _____	Nom _____ prénom _____

Quelle est votre situation ?

Célibataire     Vie maritale     Pacsé  
 Veuf     Marié     Divorcé     Séparé

Nombre d'enfants à charge \_\_\_\_\_ Etes-vous parents non gardien ?  oui  non

Si OUI, précisez les nom et prénom de votre ou vos enfants \_\_\_\_\_

Quelle est votre adresse ?

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Mel \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Votre logement : Vous êtes ?

Locataire     Propriétaire     Hébergé chez \_\_\_\_\_

Quel achat envisagez-vous ?	Equipement	Montant	Equipement d'occasion	Nom du fournisseur/Magasin
	• lave-linge	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	• lave-vaisselle	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	• sèche-linge	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	• réfrigérateur congélateur	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	• congélateur	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	• cuisinière/gazinière	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	• plaque de cuisson	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	• four micro-ondes	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	• four	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	• table et chaises	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	• canapé convertible pour couchage <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	litterie(s) (lit, sommier, matelas...)	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	montant total litterie	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	meuble de rangement	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	bureau et chaise	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	• matériel de puériculture	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	• équipement informatique	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	• moyen de chauffage (bois, granulés, fioul...)	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____
	• petit matériel (petit électroménager, linge de maison, vaisselle)	_____ €	<input type="checkbox"/>	_____

**!**  
Ne vous engagez pas avec un commerçant avant d'avoir reçu un accord écrit de la Caf

Pour ces équipements précisez le nombre

Les frais de livraison ne sont pas pris en compte sauf dans le cadre du développement durable

Nouvelle aide à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2025 en cas de séparation

Quelles sont les raisons de votre demande ? \_\_\_\_\_



Quelle est votre situation professionnelle ?	Allocataire			Conjoint		
		Salarié	Sans activité	Chômage	Salarié	Sans activité
	autre (précisez) _____			autre (précisez) _____		

Quel est votre budget ?	Ressources mensuelles		Dépenses mensuelles	
		Salaires _____	Loyer (y compris aide au logement) _____	Electricité _____
	Indemnités Pôle Emploi _____		Eau _____	
	Indemnités journalières _____		Chauffage _____	
	Pensions alimentaires reçues _____		Assurances _____	
	Prestations familiales (y compris aide au logement) _____		Mutuelle _____	
	Autres Précisez _____		Pensions alimentaires versées _____	
			Crédit (voiture, mobilier...)* _____	
			Autres Précisez _____	
	Total _____ €		Total _____ €	

(\*) Tableau à compléter si vous avez un/des crédit(s) en cours

Organisme de crédit	Nature de l'achat	Montant mensuel des remboursements	Date de fin de crédit	Nombre de mensualités en retard de paiement

Avez-vous des retards dans le paiement de vos charges ?  oui  non

Si oui, préciser la nature, le montant et comment vous envisagez de régler ce problème de retard

En surendettement ? Avez-vous :

- un dossier de surendettement en cours de constitution  oui  non
- un dossier déposé à la Commission de Surendettement de la Banque de France  oui  non

Stade  saisine  recevabilité  moratoire

du dossier :  plan conventionnel de recouvrement  plan de recouvrement personnalisé

**Toute fausse déclaration de situation de surendettement entraînerait un rejet**

Déclaration sur l'honneur

Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande et que les documents joints sont exacts. Je m'engage à signaler à la Caf tous changements qui la modifieraient.

J'autorise la Caf à verser le montant du prêt au commerçant ou au fournisseur.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du ou des demandeur(s)

La loi punit de peines sévères, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations. (art. L 553 et L 5831 du Code de la Sécurité Sociale).  
La loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données vous concernant auprès du Directeur de la Caisse d'Allocations familiales qui verse les prestations.