ALLOCATIONS FAMILIALES
Caf
de l'Allier

DEMANDE DE PRET D'EQUIPEMENT MENAGER – MOBILIER 2025

(Votre quotient familial ne doit pas dépasser 900 €)
Demande accordée dans la limite de l'enveloppe budgétaire

Nom du demandeur : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Numéro allocataire ☐☐☐☐☐☐ ☎ _____

Adresse mail : _____

☐ célibataire ☐ marié(e) ☐ séparé(e) ☐ divorcé(e) ☐ vie maritale ☐ veuf(ve)

pour l'achat de (énumérer les articles) :……..

……..

SURENDETTEMENT

Avez-vous déposé un dossier de surendettement auprès de la Banque de France ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, avez-vous :
- signé un plan conventionnel de redressement définitif ☐
- reçu une confirmation d'homologation des mesures imposées ☐
- reçu une ordonnance du tribunal d'instance dans le cadre d'une procédure de rétablissement personnel ☐

ou

- êtes-vous en attente d'une réponse de la Banque de France ☐

TUTELLE

Bénéficiez-vous d'une mesure de tutelle ou de curatelle aux prestations familiales ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, votre Tuteur doit signer cette demande : signature et cachet

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur la présente demande sont exacts et autorise la Caf à prélever sur mes prestations familiales, y compris RSA, APL et prime d'activité le montant du prêt qui me sera accordé.

A……. … le …….	Signature du demandeur,

***Nota :** Joindre un devis inférieur ou égal à 800 € établi par le fournisseur de votre choix pour les articles envisagés et prévus au règlement.*

Emplacement réservé à la Caf
DEQUIP MAT 000000
IDX L 1020500 G 031

00000001020500000000