



Demande d'aide d'action sociale

Date d'envoi du dossier : _____	Nom : _____
N° allocataire : _____	Prénom : _____
	Adresse : _____

N° sécurité sociale : _____	_____
	Téléphone _____
	Email : _____

		<i>Mettre une croix dans la case correspondante</i>	
Ci-dessous les coordonnées du service des Aides Financières Individuelles : ☎ : 3230	Logement et cadre de vie	Prêt équipement mobilier ou ménager Montant demandé :€	<input type="checkbox"/>
		Subvention équipement mobilier ou ménager Montant demandé :€	<input type="checkbox"/>
		Prêt amélioration du logement Montant demandé :€	<input type="checkbox"/>
	Naissance	Prêt Montant demandé :€	<input type="checkbox"/>
Subvention Montant demandé :€		<input type="checkbox"/>	

PIECES JUSTIFICATIVES

- ✓ *Formulaire de demande*
- ✓ *Devis ou facture*
- ✓ *Notification de recevabilité BDF et/ou de décision*

Vous demandez à bénéficier d'une aide d'action sociale.

Pour étudier vos droits, nous avons besoin de connaître votre situation. Voilà pourquoi nous vous demandons de remplir cet imprimé.

N'oubliez rien, et surtout pas, **de dater et de signer votre demande**. Sinon, nous serions obligés de vous retourner votre dossier. Ce délai retarderait le paiement de votre aide.

Empl _____

DEQ

IDX 102001 151-

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

janvier 23

Votre situation professionnelle

Madame		Monsieur
<input type="checkbox"/> Depuis le :	Salarié(e)	<input type="checkbox"/> Depuis le :
<input type="checkbox"/> Depuis le :	Employeur, travailleur indépendant	<input type="checkbox"/> Depuis le :
<input type="checkbox"/> Depuis le :	Demandeur d'emploi indemnisé	<input type="checkbox"/> Depuis le :
<input type="checkbox"/> Depuis le :	Demandeur d'emploi non indemnisé	<input type="checkbox"/> Depuis le :
<input type="checkbox"/> Depuis le :	Stagiaire de la formation professionnel	<input type="checkbox"/> Depuis le :
<input type="checkbox"/> Depuis le :	Bénéficiaire d'une pension d'invalidité	<input type="checkbox"/> depuis le :
<input type="checkbox"/> Depuis le :	Autre situation (à préciser) :	<input type="checkbox"/> depuis le :

Votre situation familiale depuis le :

Célibataire Vie maritale Marié(e) Pacsé(e)
 Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Avez-vous déposé un dossier de surendettement à la Banque de France ? Oui Non
 Si oui : dossier en instance mesures effectives

Mesures	Dates de début, de fin
<input type="checkbox"/> Plan conventionnel de règlement	
<input type="checkbox"/> Mesures recommandées	
<input type="checkbox"/> Moratoire	
<input type="checkbox"/> Procédure de liquidation judiciaire	

Bénéficiez-vous d'un accompagnement social ? **Oui** **Non**

Si oui, merci de préciser le nom du travailleur social et de la structure à laquelle il appartient.

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 les changements qui la modifieraient.

A Le :

Signature,

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art. L 554.1 du Code de la Sécurité Sociale. Art. 441-1 du Code Pénal). L'organisme débiteur de prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art. 583.3 du Code de la Sécurité Sociale)

Emplacement réservé à la Caf

DEQUIP



IDX 1020501 151-

>0000001020500000000<

janvier 23

Votre demande concerne des travaux d'amélioration du logement, veuillez préciser :

┌ Quel est le logement que vous voulez améliorer ?

- ♦ Adresse du logement (si elle est différente de l'adresse indiquée page 1)
- ♦ Ce logement est-il votre résidence principale ? Oui Non
Si non, date d'occupation prévue :
- ♦ Vous l'habitez ou l'habitez, en tant que :
 Accédant, propriétaire. Précisez l'année de construction :
- Locataire

┌ Quels travaux voulez-vous entreprendre ?

Coût des travaux :

- ♦ Les travaux seront effectués
 Par vous-même Par un entrepreneur

┌ Comment les travaux seront-ils financés ?

Quel montant de prêt à l'amélioration du logement souhaitez-vous obtenir ?

- ♦ Si vous avez demandé ou obtenu une autre aide financière (prêt, prime ou subvention) en plus de ce prêt, indiquez auprès de qui :
..... Son montant :

- ♦ Si vous êtes locataire, les dépenses engagées seront-elles remboursées totalement ou partiellement par votre propriétaire ? Oui Non
Son montant :

Le paiement du prêt est à faire :

- à vous même au(x) fournisseur(s)



Pour informer et contacter votre Caisse d'allocations familiales

☞ ☎ **Par téléphone** : au **32 30**, du lundi au vendredi de 9h à 16h30

☞ ✉ **Par courrier** : CAF DU CANTAL
BP 219
15 Rue Pierre Marty
15002 AURILLAC CEDEX

☞ 📍 **Points d'accueil de votre Caf :**

▲ Sièges de la Caf ouverts au public le **lundi, mardi, jeudi et vendredi** de 8 h 30 à 12 h 15 et de 13 h 30 à 16 h 45

▲ des sites de visio-accueil, de permanence et d'espace numérique pour cela rendez-vous sur le caf.fr pour les localiser

☞ @ **Par courriel via le Caf.fr** : ainsi, **24 heures sur 24, 7 jours sur 7**, vous pouvez avec votre numéro de sécurité sociale et votre mot de passe :

- ▲ Consulter votre dossier
- ▲ Obtenir une attestation de paiement et de quotient familial
- ▲ Avoir des informations sur les différentes prestations et nos aides d'action sociale
- ▲ Connaître le point d'accueil le plus proche de votre domicile

... mais aussi, à partir du site internet :

- ▲ Télécharger des imprimés
- ▲ Télédéclarer vos ressources
- ▲ Calculer le montant de votre prestation logement
- ▲ Effectuer vos demandes d'aide au logement

Emplacement réservé à la Caf

DEQUIP

IDX 1020501 151-



>00000001020500000000<

janvier 23