



**C.A.F. DES COTES D'ARMOR**  
**Service AFI**

**CS 10000 - 22096 SAINT-BRIEUC Cedex 9**  
**☎ 32.30**

**DEMANDE DE PRET POUR  
L'EQUIPEMENT DU LOGEMENT**

**En savoir plus : [www.caf.fr](http://www.caf.fr) > Ma caf >**  
*Logement*

**10205 DEQUIP**  
**N° allocataire CAF**

0						
---	--	--	--	--	--	--

Nom – Prénom : .....

Adresse du demandeur: .....

☎ ..... Mail : .....

**SITUATION FAMILIALE** :  Célibataire  Marié(e)  Vie maritale  Pacsé(e)  
 Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e) depuis le : .....

Si vous n'avez pas la résidence principale de vos enfants, veuillez préciser les conditions d'accueil :  
 Vacances scolaires  Week-end  Résidence alternée

**COMPOSITION FAMILIALE**

	NOM - Prénom	Date de naissance	Situation professionnelle Scolarité
Monsieur			
Madame			
Enfant(s)			

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA DEMANDE DE PRÊT**

Prêt sous conditions de ressources, sans intérêt, d'un montant minimum de 150€, correspondant à 100 % du montant du devis et d'un montant maximum de 1 700€ pour un prêt mobilier/ménager/multimédia **en adéquation avec l'aménagement du logement** (voir détail dans la réglementation).

**LISTE DES ARTICLES A FINANCER :**

---

---

---

---

## CAPACITÉ DE REMBOURSEMENT DU PRÊT SOLLICITE - A COMPLÉTER

<b>RESSOURCES MENSUELLES :</b>	<b>MONSIEUR</b>	<b>MADAME</b>
Salaires		
Indemnités (chômage, maladie, maternité, accident du travail) à <b>préciser</b> : .....		
Pension alimentaire reçue		
Pension invalidité		
Retraite, rente		
BA, BIC, BNC, revenus mobiliers / immobiliers		
Prestations familiales (allocations logement, familiales, RSA ...)		
<b>TOTAL RESSOURCES MÉNAGE</b>		
<b>CHARGES MENSUELLES :</b>	<b>MONSIEUR</b>	<b>MADAME</b>
Montant loyer : .....€ - AL ou APL : ..... = ..... €		
Pension alimentaire versée		
Crédit en cours : nature, mensualité, date de fin de remboursement <b><i>Si absence de prêt, barrez ou indiquez 0€</i></b>		
Crédit en cours : nature, mensualité, date de fin de remboursement <b><i>Si absence de prêt, barrez ou indiquez 0€</i></b>		
<b>TOTAL CHARGES MÉNAGE PRISES EN COMPTE</b>		
Autres (électricité, chauffage, téléphone, scolarité, charges locatives...) à <b>préciser</b>		

Avez-vous déposé un **dossier de surendettement à la Banque de France** ?    Oui       Non  
Si oui, préciser la date :

### PIÈCE JUSTIFICATIVE A JOINDRE A LA DEMANDE :

- **Un devis** établi par le commerçant (2 magasins maximum) – Devis sur internet non éligibles
- Pour les personnes actuellement hébergées : la notification d'attribution d'un futur logement

**Le prêt est à la disposition de la famille pour une durée maximum de 3 mois après notification de l'accord.**

### DÉCLARATION DE L'ALLOCATAIRE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ sollicite auprès de la Caisse d'Allocations Familiales des Côtes d'Armor, un prêt pour l'acquisition du ou des équipements désigné(s) dans cette demande et atteste sur l'honneur que les renseignements déclarés sont exacts.

**J'ACCEPTÉ LES CONDITIONS** précisées dans la réglementation pour l'attribution de ce prêt, notamment :

- **Ne passer la commande ferme qu'après avoir reçu l'accord écrit de la CAF.**
- **Le prêt consenti sera versé directement au commerçant.**
- **Verser au commerçant la différence entre le prêt consenti et le coût total de la commande.**

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**SIGNATURE**

<b>CADRE RÉSERVÉ A LA C.A.F.</b> QF CNAF : _____ € au .... / .... / ..... Observations : _____
--

**Attention :** Le quotient familial indiqué ci-dessus, sera retenu pour l'attribution du prêt, sous réserve que le dossier parvienne à la Caisse d'Allocations Familiales dans un délai de **deux mois** maximum à compter de la date indiquée.

***La Caisse d'Allocations Familiales se réserve le droit d'effectuer des contrôles, au vu de la facture acquittée, après accord et paiement de l'aide financière.***