**DEMANDE DE PRÊT D’AIDE A LA FAMILLE (PAF)**

**ATTENTION : LES PRETS SERONT ACCORDES DANS LA LIMITE DES FONDS DISPONIBLES**

Ce prêt peut être sollicité dans le cadre de :

* L’acquisition d’un équipement mobilier
* Frais liés à la vie de famille

Le prêt est remboursable par des mensualités de minimum 15 € par mois.
*Exemple : 15 €/mois sur 20 mois*

**N° ALLOCATAIRE** :

**Etat civil :**

Nom et prénom de l’Allocataire :

Nom et prénom du conjoint :

Nombre d’enfants à charge :

En cas de séparation vos enfants sont-ils en résidence alternée [ ]  oui [ ]  non

Adresse :

Numéro de Téléphone :

Adresse mail :

**Vous demandez un prêt pour des frais liés :**

[ ]  **Au Logement** [ ]  **A l’achat d’équipement ménager ou mobilier**

[ ]  **A votre véhicule** [ ]  **Au handicap d’un des membres de la famille**

[ ]  **Aux études, à une formation** [ ]  **Une aide financière passagère**

* **Etes-vous actuellement en situation de surendettement auprès de la banque de France ?**

[ ]  **Oui** [ ]  **Non**

Si l’orientation est une procédure de rétablissement personnel, merci de préciser la date du jugement : …………….

* **Etes-vous actuellement sous tutelle ?**

[ ]  **Oui** [ ]  **Non** Si oui, merci de joindre l’accord du tuteur

**Modalités de remboursement : Il est rappelé que le prêt et remboursé uniquement sur prélèvement sur les prestations.**

Vous souhaitez **rembourser le prêt** en …. mois (maximum 20 mois), sachant que la retenue mensuelle minimum est de 15 €.

**Déclaration sur l’honneur** : Je déclare sur l’honneur avoir pris connaissance des modalités du prêt et certifie exact les renseignements indiqués ci-dessus.

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

 Signature

* **Merci de bien vouloir nous retourner cet imprimé complété, daté et signé à l’adresse mail suivante : afaf@caf33.caf.fr**