



\*0000000102050000000\*

# DEMANDE DE PRET EQUIPEMENT DU LOGEMENT

## Partie à compléter par le demandeur

Numéro d'allocataire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Depuis le : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nous autorisez-vous à vous contacter à ce numéro de téléphone ?  Oui  Non

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Nous autorisez-vous à vous contacter à cette adresse électronique ?  Oui  Non

Situation familiale : Célibataire  Marié (e)  Vie maritale  PACS   
Divorcé (e)  Séparé (e)  Veuf (ve)

Depuis le : \_\_\_\_\_

### COMPOSITION DE LA FAMILLE

	Nom	Prénom	Date naissance	Activité	depuis le
Allocataire	_____	_____	_____	_____	_____
Conjoint(e)/Concubin(e)/ Pacsé(e)	_____	_____	_____	_____	_____
Enfants et autres personnes vivant au foyer :	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____

Montant du prêt sollicité : \_\_\_\_\_ €

Nature des achats : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Un dossier de surendettement est-il en cours de constitution ?

OUI NON

A-t-il été déclaré recevable par la Banque de France ?

OUI NON



**Partie à compléter obligatoirement**

**ELEMENTS DU BUDGET**

**RESSOURCES MENSUELLES**

**CHARGES MENSUELLES**

Salaires :		Loyer Principal	_____ €
Allocataire	_____ €	Charges	_____ €
		Remboursement Prêts Construction	_____ €
Conjoint(e)/Concubin(e)/ Pacsé(e)	_____ €	Chauffage	_____ €
		Eau	_____ €
		Gaz	_____ €
Enfant (s)	_____ €	Electricité	_____ €
		Téléphone/Internet	_____ €
Indemnités Journalières	_____ €	Assurance habitation (1/12ème)	_____ €
Indemnités de chômage	_____ €	Taxe d'habitation (1/12ème)	_____ €
		Taxe foncière (1/12 <sup>ème</sup> )	_____ €
		Impôt sur le revenu	_____ €
Prestations Familiales	_____ €	Mutuelle (1/12ème)	_____ €
		Pension Alimentaire versée	_____ €
Pension (invalidité, vieillesse, autre)	_____ €	Frais de Scolarité	_____ €
		Frais de garde	_____ €
		Assurance auto (1/12ème)	_____ €
		Crédits (nature):	
Pension Alimentaire	_____ €	_____	_____ €
Bourse Scolaire	_____ €	_____	_____ €
		_____	_____ €
Autres ( à préciser) :		<b>SOUS-TOTAL (1)</b>	<b>_____ €</b>
_____	_____ €	u AUTRES CHARGES	
_____	_____ €	_____	_____ €
_____	_____ €	_____	_____ €
_____	_____ €	_____	_____ €
_____	_____ €	<b>SOUS-TOTAL (2)</b>	<b>_____ €</b>
<b>TOTAL</b>	<b>_____ €</b>	<b>TOTAL(1) + (2)</b>	<b>_____ €</b>
		u DETTES	
		_____	_____ €
		_____	_____ €
		_____	_____ €
		<b>TOTAL</b>	<b>_____ €</b>

**Conjointement et solidairement**, ils certifient sincères et véritables les renseignements portés sur la présente demande et déclarent avoir pris connaissance des clauses et conditions d'attribution, ainsi que des modalités de remboursement relatives à ce prêt suivant la notice « Prêt d'équipement Ménager-mobilier » dont ils accusent réception, et **les accepter sans aucune exception ni réserve.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

*(signatures précédées de la mention « Lu et approuvé »)*

Allocataire

Conjoint(e)/Concubin(e)/ Pacsé(e)

Avis du tuteur