



DEMANDE D'AIDE FINANCIERE AIDES AU PROJET FAMILLE

Objectifs
Accompagner les familles dans des moments clés de leur vie

SERVICE	TRAVAILLEUR SOCIAL
	Nom et prénom Téléphone : Mail :

COORDINATION DES SERVICES SOCIAUX	
N° de dossier :	Date d'enregistrement :
N° de coordination :	Date du dépôt de la demande :

DEMANDEUR	
N° allocataire :	Téléphone :
Nom et prénom :	Mail :
Adresse :	
Situation matrimoniale :	QFA : < 500

COMPOSITION FAMILIALE				
Nom et prénom	Parenté avec le demandeur	Date de naissance	Situation familiale	Précisions complémentaires
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		

OBJECTIF DU PROJET DE LA FAMILLE

MONTANT SOLLICITE		
Montant global sollicité €		
<input type="checkbox"/> Subvention :€	<input type="checkbox"/> Prêt :€	Nbr de mensualités souhaitées en cas de prêt :

AIDE(S) HORS CAF SOLLICITEE(S)
Nature de l'aide(s) sollicitée(s) :
Montant(s) sollicité(s) :
Statut de la demande : <input type="checkbox"/> Accordée <input type="checkbox"/> Refusée <input type="checkbox"/> En cours

Date et signature du demandeur	Date et signature du travailleur social



Dossier à retourner complété et signé, accompagné des pièces justificatives :

par mail en PDF : bp-as-afi@caf75.caf.fr

Liste des pièces justificatives en rapport avec la demande

- Evaluation sociale (à scanner à part du dossier, numéro d'allocataire et signature du travailleur social)
- Grille budgétaire Caf -**obligatoire pour le calcul du quotient familial actualisé QFA**
- Devis
- Facture
- Autres pièces (préciser) :

Les services qui instruisent la demande se réservent le droit de demander toute autre pièce nécessaire (exemple : relevé d'identité bancaire ou postal pour un tiers non enregistré à la CAF)

Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 (article 27 et suivants) : toute personne qui figure dans un fichier informatique a le droit d'obtenir communication des informations qui la concernent (auprès du ou des organismes auxquels la demande aura été transmise)

POUVOIR

Je soussigné(e) -----

demeurant -----

donne pouvoir à la Caisse d'Allocations Familiales de Paris de régler directement l'aide financière qui m'est
accordée au compte de -----

Fait à Paris, le -----

Signature
(Précédé de la mention " BON POUR POUVOIR ")

