

DEMANDE DE PRET POUR L'ACCES A L'EMPLOI*



A déposer par l'allocataire

COORDONNEES DU DEMANDEUR

N° allocataire :

Nom - Prénom :

Adresse :

N° téléphone :

Mail :

Situation familiale : _____ Nombre d'enfants de moins de 21 ans : _____

Parent gardien

Parent non gardien

Si parent non gardien, Indiquer les noms, prénoms et dates de naissance des enfants

Avez-vous saisi la commission de surendettement ? Oui Non

Montant du prêt Sollicité : _____ € (1000€ maximum)

Montant des mensualités : _____ €/ Mois

Le montant minimum des mensualités de remboursement est de 17,00€.

Fait à _____ Le ___/___/_____

Signature de l'allocataire :
(qui certifie l'exactitude des renseignements)

Signature du conjoint :

PIECES A FOURNIR

- Devis à entête du fournisseur et libellé au nom de l'allocataire
- RIB du fournisseur
- Promesse d'embauche, bulletin de salaire ou contrat de travail de moins de deux mois (Dépôt de la demande maximum au cours du 3^{ème} mois après avoir débuté son activité professionnelle)
- **Si parent non-gardien**, livret de famille ou tout autre document justifiant le lien avec le ou les enfant(s) (jugement, extrait d'acte de naissance des enfants...)

* Objets d'aide : Permis de conduire, achat de véhicule, réparations de véhicule, contrôle technique, assurance du véhicule, aide à la mobilité, équipements professionnels, garde des enfants en lien avec le travail.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par votre Caisse d'Allocations Familiales pour étudier la possibilité de vous octroyer une aide. Ce traitement est réalisé dans le cadre de l'exercice d'une mission de service public. Les données collectées seront donc communiquées aux services administratifs en charge de la gestion de votre dossier allocataire et seront conservées le temps nécessaire à la poursuite de la finalité.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter votre CAF par courrier adressé à l'attention du Directeur au 65 Avenue Jean RONDEAUX CS 86017 76017 Rouen Cedex

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL à partir du site www.cnil.fr