|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESSOURCES MENSUELLES** Du mois précédant la demande | | | | | | |
| REVENUS en Euros | 1ère pers. |  | 2ème pers. |  | Autres pers. | |
| Salaires nets avant saisie |  |  |  |  |  |
| Indemnité pôle emploi |  |  |  |  |  |
| Indemnités de stage |  |  |  |  |  |
| Pensions (rente) |  |  |  |  |  |
| Retraites principales et complémentaires |  |  |  |  |  |
| Indemnités. Journalières Séc. Soc. |  |  |  |  |  |
| Pension d’invalidité |  |  |  |  |  |
| Pension alimentaire |  |  |  |  |  |
| Fonds d’aide aux jeunes |  |  |  |  |  |
| Revenus d’activité non salariée |  |  |  |  |  |
| Aide sociale à l’enfance |  |  |  |  |  |
| Autres ressources |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES MENSUELLES COURANTES** | | | |
| Loyer brut charges incluses |  | Pensions alimentaires versées |  |
| Mensualité accession à la propriété |  | Saisies |  |
| Eau |  | Téléphone (fixe, portable, Internet...) |  |
| Electricité |  | Assurance automobile |  |
| Chauffage (gaz, fuel, bois, …) |  | Assurance habitation |  |
| Transports |  | Mutuelle |  |
| Impôts sur le revenu |  | Remboursement Plan surendettement BDF |  |
| Taxe habitation |  | Mensualité du plan d’apurement  (Exemple : dettes de loyer) |  |
| Taxe foncière |  | Autres (préciser) cantine |  |
| Frais de Garde |  | TOTAL CHARGES M**ENSUELLES** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRÉDITS** | | | | | |
| NATURE | MONTANT INITIAL | RESTE DU | REMBOURSEMENTS MENSUELS | DATE DE LA DERNIÈRE ÉCHÉANCE | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  | TOTAL DES CRÉDITS | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DETTES** | | |
| **NATURE** | **MONTANT** | **PÉRIODE CONCERNÉE** |
| Retard loyer |  |  |
| Retard emprunt logement |  |  |
| Retard crédit consommation |  |  |
| Retard énergie, retard eau |  |  |
| Retard téléphone |  |  |
| Autres (préciser) dette bancaire |  |  |

**Reste à vivre :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CO-FINANCEMENT SOLLICITE POUR CETTE DEMANDE | | | |
| Prestataire/fournisseur/bénéficiaire de l’aide | Date | Montant sollicité | Montant accordé |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Avis motivé :**