**RECUEIL D’INFORMATIONS EN FAVEUR DES DEPLACES BPT\* d’UKRAINE**



\*Bénéficiaire de la protection temporaire

Objectif : Pré-étude du droit potentiel aux prestations familiales

À compléter puis à remettre soit à la Caf soit à votre accompagnateur ou association

Nom – prénom du bénéficiaire : ……………………………………………………………

Coordonnées de la personne ou de l’association à contacter :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**/!\ Ce document ne constitue pas une demande de prestations**

Date de réception à la CAF : …………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| Partie réservée à la caf - Prestations Demandées |
|  | **APL** | **PN** | **AB** | **AF** | **CF** | **Rsa majoré** | **PPA majorée** |
|  |
| **Ouverture de droit**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Montant estimé du droit** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Date de refus du droit** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Votre situation familiale |
| **Vous même*** **Madame**

 * **Monsieur**
 | * Nationalité française, UE, Eee ou Suisse
 | * Nationalité ukrainienne
 | * Nationalité autre
 |
| **Votre conjoint, concubin(e) ou pacsé(e)*** **Madame**

 * **Monsieur**
 | * Nationalité française, UE, Eee ou Suisse
 | * Nationalité ukrainienne
 | * Nationalité autre
 |
| **Situation familiale en Ukraine** | * Couple (marié, vie maritale, pacs)
 | * Isolé (vit seul)
 |
| **Situation familiale en France\*** | * Couple (marié, vie maritale, pacs)
 | * Isolé (vit seul)
 |
| **Nombre d’enfants à charge et présents en France** | * 1
* 2
* 3
* 4
* 5
 | * 6
* 7
* 8
* 9
* 10
 |  |
| **Age des enfants**  | * ............... ans
* ............... ans
* ............... ans
* ............... ans
* …………. ans
 | * ............... ans
* ............... ans
* ............... ans
* ……….... ans
* …………. ans
 |  |
| **Grossesse en cours** | Date de début de grossesse présumée : ………………………….. |

\* *Une femme isolée déplacée reste l'épouse, la concubine ou pacsée (si le PACS ou similaire existe en Ukraine) de son compagnon resté en Ukraine.*

|  |
| --- |
| Le Logement |
| **Bail en cours en France** | * Oui
 | * Non
 |
| **Date d’entrée**  | * ………………………………………………….
 |
| **Nature de l’hébergement** | * Location non meublée
* Location meublée
* Chambre non meublée
* Intermédiation locative
 | * Chambre meublée
* Colocation
* Hébergement gratuit
 |
| **Surface** | ………………….. m² |
| **Montant du loyer que vous payez**  | * Avec les charges

……………………. € | * Sans les charges

……………………. € |

|  |
| --- |
| Vos ressources des 12 derniers mois en euros |
| Personne concernée | Nature des revenus | Montant en euros |
| **Vous même*** **Madame**

 * **Monsieur**
 | * Salaires
 |  |
| * Chômage
 |  |
| * Pensions retraite
 |  |
| * Autres revenus
 |  |
| **Votre conjoint, concubin(e) ou pacsé(e)*** **Madame**
* **Monsieur**
 | * Salaires
 |  |
| * Chômage
 |  |
| * Pensions retraite
 |  |
| * Autres revenus
 |  |
| **Enfant** | * Salaires
 |  |
| * Chômage
 |  |
| * Pensions retraite
 |  |
| * Autres revenus
 |  |
| **Autre(s) personne(s) (ascendant, collatéraux …)** | * Salaires
 |  |
| * Chômage
 |  |
| * Pensions retraite
 |  |
| * Autres revenus
 |  |

|  |
| --- |
| Documents justificatifs en votre possession (à joindre à un éventuel dépôt d’une demande de prestations) |
| **Vous même*** **Madame**

 * **Monsieur**
 | * Carte d’identité
* Passeport
* Autorisation Provisoire de Séjour de 6 mois mention "Bénéficiaire de Protection temporaire"
 |
| **Votre conjoint, concubin(e) ou pacsé(e)*** **Madame**
* **Monsieur**
 | * Carte d’identité
* Passeport
* Autorisation Provisoire de Séjour de 6 mois mention "Bénéficiaire de Protection temporaire"
 |
| **Enfant(s) à charge quel que soit le lien de parenté** | **Enfant de 0 à 15 ans et 11 mois**  * Carte d’identité
* Passeport
* Certificat de scolarité

**Enfant de 16 ans et +** * Carte d’identité
* Passeport
* Autorisation Provisoire de Séjour de 6 mois mention "Bénéficiaire de Protection temporaire"
* Titre de séjour pour motif professionnel (carte de séjour temporaire, carte de séjour “passeport talent (famille)” ou carte de résident)
* Certificat de scolarité
 |
| **Autre(s) personne(s) (ascendant, collatéraux …)** | * Carte d’identité
* Passeport
* Autorisation Provisoire de Séjour de 6 mois mention "Bénéficiaire de Protection temporaire"
 |

Date : ……………………………………… Signature du bénéficiaire :