

DEMANDE DE PRET D'EQUIPEMENT AUX FAMILLES

73-223 /maj 04-2023

109 Bd Louis Blanc – 85932 La Roche sur Yon Cedex 9 – Tél : 3230 (*prix d'un appel local*) – www.caf.fr

N° Allocataire : Q.F. : Nombre d'enfants :

Situation familiale : _____ depuis le _____

	Allocataire	Conjoint(e), concubin(e) pacsé(e)
Nom et Prénom :	_____	_____
Situation Professionnelle :	_____	_____
depuis le :	_____	_____
Adresse :	_____	

Téléphone :	_____	
Mail :	_____	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACHAT ENVISAGE (joindre obligatoirement un DEVIS descriptif)	
Nature de l'article	Coût
.....
.....
.....
.....



000000102050000000

RESSOURCES MENSUELLES :

Allocataire : _____

Conjoint(e) : _____

Total : _____

Indiquez la mensualité de remboursement que vous souhaitez : _____ (23 € minimum)

• Bénéficiez-vous d'une mesure de tutelle ? OUI NON Si OUI, l'avis du délégué de tutelle est obligatoire : Accord Refus

Nature de l'article : _____ Montant de l'article : _____

Nom du délégué de tutelle : _____

Cachet et signature
du Délégué de Tutelle :• Avez-vous déposé un dossier de surendettement auprès de la Banque de France ? OUI NON Dossier à l'étude : OUI NON Plan en cours : OUI NON Plan de rétablissement personnel validé : OUI NON Dossier clos : OUI NON Date de clôture : _____

• Vous êtes dans l'une des situations suivantes et vous sollicitez un prêt pour plusieurs articles :

⇒ Installation ou maintien dans un logement suite à un changement de situation familiale : ⇒ 1^{ère} installation : ⇒ Sortie d'hébergement ou de meublé : ⇒ Arrivée en Vendée et en situation difficile : ⇒ Séparation récente, votre ex-conjoint à la garde des enfants et vous restez dans le logement et accueillez votre (vos) enfant(s) : ⇒ Séparée, divorcé(e) et vous n'avez pas la charge de votre (vos) enfant(s) :

L'avis du Travailleur Social qui vous suit habituellement, ou à défaut du Travailleur Social Caf, est obligatoire.

Vous trouverez les coordonnées du Travailleur Social Caf de votre secteur sur www.caf.fr / Ma Caf 85 / Allocataires / Ma caf / et voir sous la rubrique « Comment la Caf peut vous aidez ? »

Date : _____

Signature de l'allocataire,