

NOTICE sur les prêts d'équipement exceptionnel

Conditions Principales d'attribution -cf Règlement des Aides Financières Individuelles

- Être allocataire et bénéficiaire d'une prestation au titre d'enfant à charge ou à naître
- Avoir un quotient familial inférieur ou égal à 900 € en cas de séparation ou décès du (de la) conjoint(e) ou à 800 € dans les autres cas
- Ne pas avoir de prêt Caf en cours de remboursement
- Ne pas avoir de dossier de surendettement en cours
- Pour les parents seuls, avoir fait valoir leurs droits à pension alimentaire
- Ne pas être en situation d'hébergement

Informations sur le prêt

- Devis de 1 500 € maximum
- Prêt Maximum 1 300 € porté à 1 400 € en cas de frais de livraison/montage
- Remboursable en 48 mensualités maximum de 16 € minimum



Les étapes de la demande

- Je consulte la nature et les prix plafonds des équipements acceptés par la Caf
- Je remplis ma demande à laquelle je joins un devis conforme aux prix plafonds.
- Je l'adresse à la Caf, après étude de ma demande et si accord la Caf m'adresse un contrat de prêt en 2 exemplaires
- Je me rends, avec les 2 exemplaires du contrat, auprès du fournisseur dans un délai de 2 mois maximum
- Je demande une facture au fournisseur, conforme au devis transmis avec la demande
- Je retourne à la Caf un exemplaire de mon contrat de prêt signé avec la facture
- La Caf effectue le paiement au fournisseur, et commence les retenues sur mes prestations 1 mois après
- Aucune somme ne doit être versée au magasin avant l'accord définitif du prêt

Nature des équipements de première nécessité et prix plafonds

Équipement ménager hors électro-ménager encastrable et extension de garantie (éco-participation comprise)

- lave-linge : 430 €
- sèche-linge : 400 €
- machine à laver séchante : 600 €
- lave-vaisselle : 450 €
- réfrigérateur simple : 400 € combiné : 500 €
- congélateur : 400 €
- appareil de cuisson: 400 €
- micro-ondes (y compris combiné four) : 140 €
- aspirateur : 100 €

Équipement mobilier (éco participation comprise)

- bureau enfant : 150 €
- rangement (armoire, buffet...) hors meubles pour cuisine aménagée : 400 €
- lit bébé : 150 €
- lit 1 personne : 180 €
- lit 2 personnes : 300 €
- matelas 1 personne ou bébé : 200 €
- matelas 2 personnes : 400 €
- sommier 1 personne ou bébé : 180 €
- sommier 2 personnes : 300 € pieds de sommier (x4) : 50 €
- lits superposés (sommiers compris) : 400 €
- table (sauf table basse) : 200 €
- chaise : 50 €
- canapé-lit : 500 €



* 00000001020500000000*



DEMANDE DE PRÊT ÉQUIPEMENT EXCEPTIONNEL

N° allocataire :

Composition de la famille	Nom	Prénom	Né(e) le	Situation professionnelle / scolaire	
Allocataire					
Conjoint					
Enfants à charge	Nom	Prénom	Né(e) le	Garde alternée Oui/Non	Pension alimentaire Oui/Non

Adresse :

Code postal : Ville :

N° tél : e-mail.....

- ☐ Votre logement a-t-il subi un sinistre ou une infestation de nuisibles récemment ou est-il non décent ?
- ☐ Prenez-vous un premier logement ?
- ☐ Vous êtes-vous séparé(e), ou avez perdu votre conjoint (e) depuis moins de 12 mois ?
- ☐ Avez-vous pris en charge un enfant (hors naissance) au cours des 12 derniers mois ?
- ☐ Déménagez-vous d'un logement meublé vers un non meublé ?
- ☐ Déménagez-vous car vous étiez en situation de surpeuplement dans votre ancien logement ?
- ☐ Venez-vous d'un DROM ou d'un COM « outre-mer » ?



* 00000001020500000000*

SURENDETTEMENT

Avez-vous déposé un dossier de surendettement à la Banque de France ?

OUI NON

Si oui, préciser où en est votre dossier :

Dossier en cours d'étude Dettes en cours de remboursement

Dettes suspendues (moratoire) Dettes effacées

BUDGET DU FOYER

Ressources mensuelles		Charges mensuelles		Prêts crédits à la Consommation	
Nature	Montant	Nature	Montant	Nature	Montant
Revenus d'activité		Loyer/accession à la propriété			
Indemnités pôle emploi/maladie		Energie			
Pension alimentaire		Autres charges locatives (eau, assurance, ...)			
Autres revenus		Autres charges			
Total					

Modalités de remboursement du prêt d'équipement souhaitées

Nous vous rappelons que la retenue minimale réglementaire est de 16 € par mois

48 mois 40 mois 36 mois autre :

ACHATS MÉNAGERS/MOBILIERS ENVISAGÉS

Quels sont les achats envisagés, par ordre de priorité :

.....

.....



* 00000001020500000000*

TUTELLE/ CURATELLE

Bénéficiez-vous d'une mesure de protection (TUTELLE / CURATELLE) ?

OUI NON

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

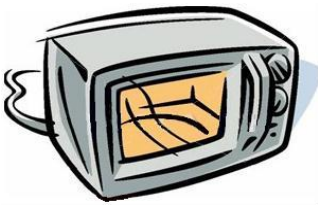
- ✓ Reconnais avoir pris connaissance des modalités d'attribution des prêts ménager/mobilier et de la liste des articles autorisés figurant sur la notice et en accepter, sans réserve, les dispositions
- ✓ M'engage à rembourser les mensualités du prêt par retenues sur les prestations familiales et sociales, ou à défaut, par prélèvement automatique sur compte bancaire ou postal
- ✓ Certifie sincères et véritables, tous les termes de ma déclaration

A..... le.....

Signature allocataire, Signature conjoint, Représentant légal/tuteur/curateur

Important :

- La Caf peut vérifier vos déclarations (articles L114-10 et L583-3 du Code de la Sécurité Sociale).
- La Commission d'Action Sociale de la Caf statue sur l'opportunité de votre demande, dans la limite des fonds disponibles.



CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES DE LA HAUTE-VIENNE

25, rue Firmin Delage - 87046 LIMOGES CEDEX - : 32.30



* 00000001020500000000*