

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

MAIRIE

1 Rue des Bretons

42580 LA TOUR-EN-JAREZ

DEMANDE D'AIDE SOCIALE

NATURE DE L'AIDE :

MONTANT SOUHAITE :

SITUATION DU DEMANDEUR :

Célibataire Concubinage Veuf (ve) Marié (e) Divorcé (e) Pacsé e) Séparé e) Autres

NOM - PRENOM de la personne pour laquelle l'aide est demandée :

❖

❖

❖

❖

ADRESSE :

☎ :

Pièces à joindre :

- ❖ Justificatif des ressources
- ❖ Justificatif des Charges
- ❖ Livret de famille

	Epoux	Epouse	Personnes à charge		
Nom					
Prénom					
Année de naissance					
Profession					
IMPOSITION					
Impôt sur le revenu *					
Taxe d'habitation*					
Taxe Foncière*					
RESSOURCES					
Salaires (1)					
Allocations*					
Pensions-Retraites*					
Autres revenus* (Pension alimentaire, etc)					
TOTAL					
CHARGES					
Loyer-Emprunt*					
Autres Charges* EAU					
Electricité					
Chauffage					
Assurances					
Téléphone					
TOTAL					

*Joindre justificatifs

(1) les 3 dernières fiches de paies, même si non imposable

PATRIMOINE DU FOYER ET MONTANT D'IMPOSITION

HABITATION : Propriétaire Hébergé Locataire

Biens immobiliers : (Indiquer pour chaque bien, adresse, valeur, superficie, revenus locatifs)



DECLARATION SUR L'HONNEUR :

Je, soussigné(e) certifie de l'exactitude des renseignements ci-dessus donnés, et en particulier ceux concernant mes ressources. Je m'engage à fournir tous les justificatifs nécessaires pour la vérification de mes déclarations et à faire connaître immédiatement à l'administration tout changement intervenu dans la situation décrite ci-dessus.

Fait à La Tour en Jarez, le

Signature