



Mairie de Flayosc
CCAS

DOSSIER D'ATTRIBUTION D'AIDE ALIMENTAIRE

Dossier n° :

Date de demande :

ETAT CIVIL

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mobile :

Adresse courriel :

SITUATION FAMILIALE

Vous êtes : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Vie maritale Pacsé(e)

Nombres de personnes composant votre foyer :

Faites-vous une déclaration fiscale indépendante : OUI NON

- Si oui, depuis quand :
- Dernier montant annuel déclaré :

Exercez-vous régulièrement une activité salariée : OUI NON

Si oui, quel type de contrat : CDD CDI Intérimaire

COMPOSITION DU FOYER

Personne(s) vivant(s) dans le foyer	Age	Lien de parenté	Activité/Scolaire	Observations
Demandeur				
2				
3				

CALCUL DES RESSOURCES MENSUELLES

Ressources mensuelles		Charges mensuelles	
Revenus et/ou indemnités chômage		Loyer (sans déduction APL)	
Allocation adulte handicapé		Electricité/GAZ/chauffage	
Allocation familiales		Eau	
Allocation logement		Téléphone/internet	
Aides familiales		Assurances (logement, véhicule, santé...)	
Autres revenus		Emprunts/crédits	
		Pensions alimentaires versées	

Total Ressources :

Total charges :

Cadre Réserve à l'administration	
CRVJ	
RVJ	<
obs.	

Pièces à fournir par le demandeur :

- Copie du dernier avis d'imposition (ou de non-imposition)
- 3 derniers bulletins de salaires de toutes personnes composant le foyer du demandeur
- 2 derniers relevés de compte bancaire (ou Postal)
- Contrat de bail ou quittance de loyer
- Attestation de paiement CAF / APL
- Attestation sur l'honneur de pension alimentaire reçue ou versée

Ce dossier est à déposer auprès du CCAS de Flayosc ou auprès de l'Entraide Flayoscaise

Cadre Réserve à l'administration

Date de la décision :

Acceptation / refus :

Motif de refus :