

A déposer au CCAS à compter du 4 septembre 2023
Hôtel de Ville - Place Charles de Gaulle

UNE RÉPONSE VOUS SERA APPORTÉE DANS LES 15 JOURS

État civil :

Demandeur responsable légal

Conjoint

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Date de naissance:

Date de naissance :

Situation familiale :

Célibataire Veuf(e) Séparé(e) Divorcé Vie maritale Pacs Autre

Adresse :

Téléphone : domicile : professionnel :

portable : E-mail :

N° allocataire CAF :

Composition familiale (exclusivement enfants et/ou autres personnes vivant au foyer)

| Nom | Prénom | Filiation | Date de naissance | Type activité* |
|-----|--------|-----------|-------------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

* 1 = Scolarisé en maternelle ou élémentaire 2 = Salarié et/ou apprentis 3 = Demandeur d'emploi
4 = Collège - Lycée - Etudiant 5 = Autre

Cochez l'objet de votre demande

| Jusqu'au 1/12/2023 | Jusqu'au 28/06/2024 | Jusqu'au 17/05/2024 | Jusqu'au 31/12/2023 |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chéquier de Noël <input type="checkbox"/> Chéquier Pass Sport & Culture | <input type="checkbox"/> Carte « Places de ciné » <input type="checkbox"/> Restauration scolaire | <input type="checkbox"/> Billet Spectacles (à partir de 3 ans) | <input type="checkbox"/> Aide au permis de conduire B (15-25 ans) |

Ressources de la Famille des 3 derniers mois précédant la demande

| Ressources | Mois | Mois 1 | Mois 2 | Mois 3 | Moyenne des Mois $\frac{1+2+3}{3}$ |
|--|----------|---------------|---------------|---------------|---------------------------------------|
| | | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Salaires : | Madame | | | | |
| | Monsieur | | | | |
| | Autre | | | | ----- |
| Indemnités Pôle Emploi | Madame | | | | |
| | Monsieur | | | | |
| | Autre | | | | ----- |
| Indemnités CAF <small>(APL compris et hors allocation de rentrée scolaire)</small> | Madame | | | | |
| | Monsieur | | | | |
| | Autre | | | | ----- |
| Indemnités Journalières C.P.A.M | Madame | | | | |
| | Monsieur | | | | |
| | Autre | | | | ----- |
| Pensions Retraites Rentes | Madame | | | | |
| | Monsieur | | | | |
| | Autre | | | | ----- |
| Autres Ressources | Madame | | | | |
| | Monsieur | | | | |
| | Autre | | | | ----- |
| | | Total du mois | Total du mois | Total du mois | Total moyenne |
| | | | | | |

Je soussigné(e) -----

déclare sur l'honneur l'exactitude des sommes déclarées ci-dessus et m'engage à signaler tout changement de situation au CCAS.

Les Clayes-sous-Bois, le -----

Signature

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE AU DOSSIER

Fournir les photocopies des pièces suivantes :

- Livret de famille
- Carte nationale d'identité, titre de séjour en cours de validité de toutes les personnes vivant au foyer
- Tout document attestant que le demandeur (s'il ne s'agit ni du père ni de la mère,) a la responsabilité légale de la personne (enfant ou autre)
- Dernier avis d'imposition
- Justificatifs de tous les revenus des 3 derniers mois : salaires, pensions, retraites, rente, pension alimentaire, allocation de chômage, bourses, versement d'indemnités journalières ou temporaires d'invalidité par la Caisse Primaire d'Assurance Maladie, autres ...
- Attestation de paiement de la CAF des 3 derniers mois
- Pièce attestant du versement d'une pension alimentaire (copie du jugement de divorce)
- Justificatifs des revenus des 3 derniers mois ou attestation sur l'honneur certifiant que votre enfant ou la personne à charge n'a pas perçu de salaire au cours des 3 derniers mois
- Le certificat de scolarité 2023/2024 pour les plus de 16 ans
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (loyer, facture électricité...)
- Ne pas être en apprentissage pour « l'aide au permis de conduire B »



**TOUT DOSSIER INCOMPLET
NE POURRA PAS ÊTRE TRAITÉ**

**Nous vous invitons à prendre rendez-vous
en téléphonant au 01 30 79 39 20
pour déposer votre dossier**

Cadre réservé au CCAS

Date dépôt du dossier : Enregistré par :

Décision du Conseil d'Administration

Quotient unique :

Carte « Places de Ciné »

Accord Refus

Carte délivrée le :

Billet « Spectacles »

Accord Refus

Carte délivrée le :

Restauration scolaire

Accord Refus Hors dispositif

Prix du repas :

Chéquier Pass Sport & Culture Accord Refus

Nombre d'attestation(s) remise(s) :

Nombre de chéquier(s) délivré(s) : le :

Chéquier de Noël

Accord Refus Hors dispositif

Nombre d'enfant(s) bénéficiaire(s) :

A retirer au CCAS du 9 octobre au 15 décembre 2023 dernier délai

Nombre de chéquier(s) délivré(s) : le :

Aide au permis de conduire B (15-25 ans)

Accord Refus