Date dépôt du dossier :	Enregistré par :
Décision du Conseil d'Administra	ation
	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 & Cultu	ure
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 6	6 décembre 2024 dernier délai
Nombre de chéquier(s) délivré(s) :	le :



Dossier Familial 2024-2025

Do	SS	sie	r	
N°				

A déposer au CCAS à compter du 4 septembre 2024 Hôtel de Ville - Place Charles de Gaulle

État civil :						
Demandeur responsable léga	I	(Conjoint			
Nom :		1	Nom :			
Prénom :		F	Prénom :			
Date de naissance:		[Date de naissa	nce :		
Situation familiale :						
☐ Célibataire ☐ Veuf(e)	☐ Séparé(e) ☐ Divo	rcé	☐ Vie marital	le 🗆 Pa	acs \square A	utre
Adresse :						
Téléphone : domicile :						
N° allocataire CAF :						
Composition familiale (ex						
Nom	Prénom		Filiation		ate ssance	Type activité*
* 1 = Scolarisé en maternelle 4 = Collège - Lycée - Etudia		Salaı	rié et/ou apprei	ntis 3	3 = Deman	deur d'emploi
	Cochez l'objet d	le vo	tre demande)		
Jusqu'au 27/11/2024	Jusqu'au 28/06/2025	5	Jusqu'au 9/0	5/2025	Jusqu'aı	u 31/12/2024
☐ Chéquier de Noël☐ Chéquier Pass Sport & Culture	☐ Carte « Places de cin ☐ Restauration scolai		☐ Billet Spec (à partir de		☐ Aide a de cor (15-25	nduire B

FO-CCAS-043-DOSSIER FAMILIAL-2024-07-2

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 (APL compris et hors allocation de rentrée scolaire)	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

/ / - \	
le soussigné(e)	
C 30u33igi ic(c)	/

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	Signatur
Les Olayes sous Bols, le	Oigilatai

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 2024/2025 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 »



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