



## DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE SOCIALE

AIDE MÉNAGÈRE  
AIDE AUX REPAS  
AIDE À L'HÉBERGEMENT

Date dépôt au CCAS :  
(à remplir par le CCAS)

	LE DEMANDEUR	SON CONJOINT OU CONCUBIN OU PACSÉ
NOM de naissance		
Prénom(s)		
NOM marital		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Nationalité		
Situation de famille		
Profession ou activité		

Adresse actuelle : .....

Date d'arrivée : | | | | | | | | | |

Commune du dernier domicile (hors établissement social ou médico-social) : .....

ADRESSES PRÉCÉDENTES	DATE D'ARRIVÉE	DATE DE DÉPART

Date d'arrivée en France (pour les personnes de nationalité étrangère) : | | | | | | | | | |

Nom et adresse du mandataire judiciaire : .....

Mail : ..... Téléphone : | | | | | | | | | |

*(Joindre copie du jugement de mise sous protection judiciaire)*

Prestation d'aide sociale sollicitée : .....

À compter du : | | | | | | | | | | Établissement ou prestataire : .....

MEMBRES DE LA FAMILLE TENUS À LA DETTE ALIMENTAIRE* (Articles 205, 206, 207 et 212 du Code civil)				
	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
NOM				
Prénom				
Date de naissance				
Parenté				
Situation familiale				
Téléphone				
E-mail				
Adresse précise actuelle				

\* En Haute-Garonne, seuls les descendants et les ascendants du 1<sup>er</sup> degré (parents et enfants) sont sollicités pour la dette alimentaire. Cette liste nominative est obligatoire. Liste à compléter sur papier libre le cas échéant.

**RESSOURCES**

	Demandeur	Le conjoint	Autres personnes vivant dans le foyer
NOM - Prénom			
Pensions et retraites			
Salaires			
Allocations diverses (AAH...)			
Allocation logement			
Bénéfices déclarés			
Revenus du capital placé			
Revenus fonciers			
Autres			

**CHARGES DU FOYER**

Loyer		Mutuelle	
Charges relatives à l'habitation		Frais de mesures de protection judiciaire	
Pensions alimentaires		Autres (Impôts, taxes...)	

**CAPITAL DU FOYER**

A - Biens Immobiliers		B - Biens Mobiliers		
Adresses précises	Nature (bâti, non bâti)	Nature	Montants	Banques

*(Joindre attestation patrimoniale et attestation des avoirs bancaires)*

**C - Biens ayant fait l'objet de donation partage, legs, vente ou contrat d'assurance vie**

*(nature et lieu des biens, nom et adresse des bénéficiaires, valeur déclarée, date, nom du notaire, clauses particulières, rente annuelle).*

**Fournir une copie intégrale de chaque acte.**

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur le présent dossier, avoir pris connaissance des sanctions encourues en cas de fausse déclaration et m'engage à fournir toutes les pièces justificatives qui me seraient demandées et à informer le service d'aide sociale de tout changement intervenant dans ma situation familiale, mes ressources ou mon patrimoine.**

À : .....

Signature du demandeur :

le : | | | | | | | | | |

