

A compléter (recto et verso)  
et à retourner au C.C.A.S. avec les justificatifs

COMPOSITION DE LA FAMILLE				
NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance	Situation conjugale (parents) + Classe (enfants)

Adresse : .....  
76520 FRANQUEVILLE-SAINT-PIERRE

Propriétaire  Locataire  Montant du loyer \_\_\_\_\_ € Hébergement à titre gratuit

Téléphone 1 : ..... Portable : .....

Téléphone 2 : ..... Portable : .....

Courriel : .....@.....

J'accepte de recevoir la réponse à ma demande d'aide par courrier électronique oui  non

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies.

Date Signature

**Justificatifs à fournir** (papier ou format PDF par courriel : [ccas@franquevillesaintpierre.com](mailto:ccas@franquevillesaintpierre.com))

- Copie du livret de famille
- En cas de divorce/séparation : fournir la copie du jugement
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Attestation de paiement des prestations CAF du mois d'août 2020 + dernière attestation pour les demandes effectuées en cours d'année scolaire
- 3 derniers bulletins de ressources (salaires, allocations chômage, RSA, indemnités journalières CPAM...)
- Dernier avis d'impôt sur le revenu
- Enfants majeurs scolarisés : fournir un certificat de scolarité
- Enfants majeurs en activité : fournir les 3 derniers bulletins de ressources

**Cette aide est valable du 1er septembre 2020 au 31 août 2021.**

**NB : Les droits sont automatiquement suspendus en cas de déménagement à l'extérieur de la commune.**

Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès à vos données, de rectification, d'effacement, d'opposition ou de portabilité en contactant le CCAS par courriel à l'adresse suivante : [ccas@franquevillesaintpierre.com](mailto:ccas@franquevillesaintpierre.com). En cas de différend, vous avez le droit d'introduire une réclamation (plainte) auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).

## RESSOURCES DE LA FAMILLE

REVENUS MENSUELS	DEMANDEUR (1)	CONJOINT (E) (2)
Type de contrat (CDI, CDD, Intérim)		
NET IMPOSABLE N-1 (pour information)		
NET MENSUEL (moyenne des 3 derniers mois)		
ALLOCATION CHOMAGE (moyenne des 3 derniers mois)		
PENSION ALIMENTAIRE		
PENSION D'INVALIDITE		
INDEMNITES JOURNALIERES Caisse primaire d'assurance maladie		
REVENUS D'ACTIVITE NON SALARIEE (BIC)		
AUTRES RESSOURCES		
<b>SOUS TOTAL (1)+(2)</b>		
PRESTATIONS FAMILIALES	MONTANTS MENSUELS	
ALLOCATIONS FAMILIALES (Af)		
COMPLEMENT FAMILIAL (Cf)		
PRESTATION D'ACCUEIL DU JEUNE ENFANT (Paje)		
ALLOCATION JOURNALIERE DE PRESENCE PARENTALE (Ajpp)		
ALLOCATION D'EDUCATION ENFANT HANDICAPE (Aeeh)		
ALLOCATION ADULTE HANDICAPE (Aah)		
ALLOCATION DE SOUTIEN FAMILIAL (Asf)		
REVENU DE SOLIDARITE ACTIVE (Rsa)		
PRIME D'ACTIVITE		
AIDE PERSONNALISEE AU LOGEMENT (Apl) - ou Alf ou Als		
AUTRES		
<i>Partie réservée à la collectivité :</i>		
<b>TOTAL GENERAL RESSOURCES MENSUELLES</b> Revenus (sous total) + Prestations familiales		
<b>QUOTIENT FAMILIAL*</b>		
<b>REDUCTION CARTE SESAME</b>		%

\* CALCUL DU QUOTIENT FAMILIAL :

Total général / nombre de parts

NOMBRE DE PARTS :

- 2 parts pour les parents (couple ou personne isolée)
- + 1/2 part par enfant à charge
- + 1/2 part supplémentaire pour le 3ème enfant ou pour un enfant handicapé.