

Ce document est exclusivement réservé pour les demandes d'aides directes faites auprès de notre commission des aides.

Rappel :
Seuls les partenaires présents sur les territoires où il n'y a pas d'équipes locales peuvent faire une demande directe avec ce dossier. A l'heure actuelle, cela concerne :

- le 06 100 (quartiers de Las Planas, Cap de Croix, Gairaut, Le Ray, Saint-Pancrace et Saint-Barthélemy)
- 06 200 (l'aéroport, l'Arénas, la Californie, Sainte-Marguerite et Magnan Saint-Roman de Bellet, Saint-Isidore et Saint-Antoine-Ginestière).
- Le 06000 (Nice Centre)
- Pour l'Ariane

Pour le 06300 (hors Ariane) prendre contact avec l'équipe de ST Roch (04.89.08.08.98)

Pour plus d'information contacter l'animateur : **Luc Chastang** Tel : 04.93.16.74.00 Port : 06.80.41.69.40
Mail : luc.chastang@secours-catholique.org

Les demandes sont à adresser :
A l'attention de la Commission des Aides
Secours Catholique
14 Avenue Durante Nice 06000

SERVICE ORIENTEUR	Organisme
	Nom du référent social
	Fonction du référent social
	Adresse
	Téléphone et mail
	Permanences

Cadre à remplir exclusivement par la personne accompagnée	<p>M/Mme.....</p> <p>Autorise expressément son travailleur social à transmettre les informations suivantes au Secours Catholique. Le Secours Catholique pourra conserver ces informations personnelles dans un lieu sûr et non accessible au public pendant maximum 2 ans à des fins d'exploitations statistiques anonymisées (à l'issue le dossier sera détruit). M/Mme peut à tout moment demander l'accès à son dossier personnel ou la destruction de ce dernier.</p> <p>Fait à....., le..... (Signature suivi de la mention Lu et Approuvé par la personne)</p>
--	--

<p>19. Personnes vivant en permanence au foyer 20. Date de naissance <i>(S'il s'agit d'un couple, marquez une croix devant la « personne de référence »)</i></p> <p>Monsieur / /</p> <p>Mme ou Mlle / /</p> <p>Enfant(s) / /</p> <p>..... / /</p> <p>..... / /</p> <p>..... / /</p> <p>..... / /</p> <p>21. Autres personnes / /</p> <p>..... / /</p> <p>..... / /</p>	<p>16. La personne de référence est <i>(Préciser sa nationalité)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Étrangère :</p> <p>17. Le conjoint(e) est <i>(Préciser sa nationalité)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Français(e) <input type="checkbox"/> Étranger(e) :</p> <p><u>Pour la personne de référence si elle est étrangère :</u></p> <p>16b. Date d'arrivée en France : / /</p> <p>18. Statut <i>(si hors Union européenne)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Statut accordé, provisoire ou définitif</p> <p><input type="checkbox"/> Statut demandé en attente</p> <p><input type="checkbox"/> Débouté, sans papiers</p>
--	---

Situation de famille : Célibataire Marié (e) Divorcé (e) Pacsé (e) Veuf (e) Concubin (e)

AIDE DEMANDEE :
Montant de l'aide : € demandée.

1^{ère} demande : oui non ne sais pas.

Si oui, à quelle date : montant de l'aide précédente :€

24. RESSOURCES MENSUELLES DU FOYER

T = revenu du travail ; R = retraite ou pension (*barrer la mention inutile*)

Monsieur T / R

Madame T / R

Enfants T / R

Autres personnes du foyer T / R

Formation professionnelle, stages.....

Allocation chômage

Bourse étudiant

Sécurité sociale (IJ, invalidité)

Allocation et prestations familiales

Allocations personnes handicapées

Prestations logement

Prestations régulières du CCAS, Conseil Général

RSA

Pension alimentaire

Autres

30. **TOTAL A** €

Aide sociale

Conseil Général

Fonds d'Urgence

TOTAL €

CHARGES MENSUELLES DU FOYER

Loyer mensuel hors charges

Accession à la propriété

Charges locatives

Gaz, électricité, combustibles

Eau

Pension alimentaire à verser.....

Remboursement surendettement.....

Crédit à la consommation.....

Crédit et/ou assurance voiture

Assurance habitation (par mois)

Impôts, cotisations sociales, mutuelles

Téléphone, téléphone mobile, Internet, TV

Outil de travail (artisans)

Indus (*remboursement de trop-perçus*)

Autres charges (par mois)

TOTAL B

MOYENNE JOURNALIERE

Total A – Total B

Nb personnes au foyer x 30 jours

€

37. Existence d'impayés : Oui Non

38. Nature des impayés

- Loyer, mensualités d'accession à la propriété
- Gaz, électricité, combustibles
- Eau
- Téléphone, téléphone mobile, Internet, TV
- Mensualités de crédit (voiture, consommation)
- Assurances (habitation, voiture), mutuelle santé
- Pension alimentaire à verser
- Découvert bancaire
- Autre

39. Montant total des impayés : €

- Pas de dossier
- Dossier déposé
- Dossier accepté

Date de la demande/...../.....

Montant total : €

Mensualité : €

LOGEMENT, HÉBERGEMENT

40. Type

- Location HLM, parc social
- Habitat collectif (*foyer, centre de séjour, résidence universitaire,...*)
- Location privée, sous-location
- Propriétaire, copropriétaire, accédant à la propriété
- Hôtel, pension, garni
- Caravane, péniche, mobil home
- Famille, amis
- Centre d'hébergement
- Squat, abri de fortune, rue

41. La personne ou la famille est dans ce type de logement depuis / /

42. Qualité du logement

- Bonne, aux normes
- Insalubre, dégradé, vétuste, mal isolé,...
- Surpeuplé

Loyer mensuel, mensualités d'accession à la propriété

44. Avant déduction des aides au logement €

45. Après déduction des aides au logement

Impact de l'aide demandée sur la vie du demandeur :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pièces justificatives : OBLIGATOIRE la facture ou le devis concernant la dépense et les justificatifs de l'ensemble des revenus pour s'assurer de l'étude du dossier (Rayer les mentions inutiles).

Ressources :

- Fiche de paie
- Attestation de paiement CAF (chômage, RSA, AAH, APL, A.F, PAJE)
- Retraite (complémentaire, S.S)
- Assurance vie
- Pensions diverses
- Pension alimentaire
- Autres : -
-
-

Dépenses :

- Quittance de loyer / extrait bancaire
- Facture EDF
- Facture GDF
- Facture Eau
- Assurance (habitation, auto, moto, civile)
- Avis d'imposition ou de non imposition
- Factures téléphone, Internet
- Mutuelle (échancier)
- Echancier de crédit
- Pension alimentaire
- Facture de cantine scolaire
- Découvert bancaire
- Factures diverses justificatives de l'aide demandée (centre aéré, déménagement, enterrement, etc...)
- Autres dépenses : -
-
-

Explications sur l'absence de pièces justificatives :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....