



## DOSSIER D'AIDE SOCIALE

Dossier pour la Commission du : 20

Date de la remise des chèques : 20

OK Enregistré

Date : ..... 20

NOM du demandeur :

 : .....

<p><u>Date de la dernière aide :</u></p>  <p><u>Montant :</u></p>	<p><u>Décision de la Commission du :</u></p>  <p><u>Montant attribué :</u></p>
---	--

Motif de la demande : .....

Aide demandée : .....

- Orientation Secours Catholique
- Orientation Secours Populaire
- Orientation « Esprit de Famille »
- Orientation Croix Rouge de Marignane
- Orientation Restos du Cœur de Marignane ou de Châteauneuf les Martigues

## FICHE D'IDENTIFICATION DES MENAGES

### Demandeur :

NOM MARITAL .....

NOM DE NAISSANCE .....

PRENOM .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE .....

ADRESSE .....

13180 GIGNAC LA NERTHE

 : .....

### Conjoint :

NOM MARITAL .....

NOM DE NAISSANCE .....

PRENOM .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE .....

ADRESSE .....

13180 GIGNAC LA NERTHE

 : .....

### → Situation familiale du demandeur :

- |                                      |                                     |                                   |   |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Marié(e)   | <input type="checkbox"/> Veuf(ve) | <input type="checkbox"/> Vie Maritale     |
| <input type="checkbox"/> Séparé(e)   | <input type="checkbox"/> Divorcé(e) | <input type="checkbox"/> PACS     | <input type="checkbox"/> Mère célibataire |

**SITUATION PAR RAPPORT AU LOGEMENT**

- Propriétaire
- Locataire
- Hébergement Temporaire
- Hébergement par tiers
- Squat
- Hôtel

**Remarques :** .....

.....

.....

→ **NOMBRE DE PERSONNES VIVANT AU FOYER :** .....

**Adultes**

**Enfants**

NOM	PRENOM	Date Naissance	Sexe	Lien de Parenté	Type d'activités	Revenus

→ **POUR LES ENFANTS SCOLARISES**

NOM	PRENOM	Date Naissance	Sexe	Classe fréquentée	½ P ou Externe	Etablissement Fréquenté

→ RESSOURCES ET CHARGES DU FOYER

RESSOURCES MENSUELLES		CHARGES MENSUELLES	
NATURE	MONTANT	NATURE	MONTANT
Salaire de Mme		Accession à la Propriété (- AL)	
Salaire de Mr		Loyer (AL Déduite)	
Salaire des enfants		Impôts sur le revenu	
Pension Alimentaire		EDF + Chauffage électrique	
Pension Invalidité		Autre mode d'énergie	
Indemnités journalières		Chauffage autre qu'électrique	
A.L ou APL		Gaz	
Pôle Emploi		Téléphone	
Retraite		Ordures Ménagères	
<b>Prestations Familiales</b> AF		Eau	
CF		Taxe d'Habitation	
AES		Taxe Foncière	

RESSOURCES MENSUELLES		CHARGES MENSUELLES	
NATURE	MONTANT	NATURE	MONTANT
PAJE		Assurance Habitation	
APE		Assurance Voiture	
ASF		Mutuelle	
Autre		Crédits divers	
RSA Majoré		Pension alimentaire	
Socle RSA Activité		Transport Scolaire	
AAH		Cantine Scolaire	
Aides financières		Enfants en garderie (crèches – ASMAT)	
Divers		Divers	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

→ QUOTIENT FAMILIAL :

Ressources moins les charges divisées par le nombre de personnes :



➔ **LE MENAGE EST IL SUIVI PAR UN ORGANISME**

OUI

NON

**Si oui, le nom du Travailleur Social et les coordonnées de l'organisme :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....