



**DEMANDE D'AIDE AU FONDS SOCIAL**

NOM : ..... Prénoms : .....  
 Date de naissance : / /  
 Numéro d'adhérent : CI ou EA- - - - - - - -  
 Adresse : .....  
 .....

**Renseignements relatifs à votre logement** (cochez la case correspondante) :

Etes-vous propriétaire ?       OUI     NON  
 Etes-vous locataire ?         OUI     NON  
 Si oui, indiquez le montant mensuel de votre loyer : ..... euros

**Situation des enfants (à compléter obligatoirement) :**

Nom - Prénom	Profession		Nombre d'enfants à charge
	de l'enfant	de son conjoint	

**RESSOURCES DU DEMANDEUR ET DE SON CONJOINT**

1. TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS

A. Indemnités, émoluments, salaires bruts : .....

B. Rentes viagères : .....

C. Pensions, retraites ou allocations :

Nom de l'organisme	Montant annuel de l'avantage

2. REVENUS DES VALEURS ET CAPITAUX MOBILIERS : .....

*Entrent dans cette catégorie les créances, dépôts, comptes courants, capitaux, titres, actions, ainsi que bons et obligations, y compris ceux donnant droit à l'abattement.*

3. REVENUS FONCIERS : .....

*Entrent dans cette catégorie les revenus des immeubles et terrains urbains, ainsi que le fermage des propriétés rurales..*

4. AIDES MATERIELLES OU FINANCIERES PROVENANT D'UN ORGANISME SOCIAL :

Origine (mairie, conseil général, etc.)	Montant mensuel

J'atteste sur l'honneur l'exactitude de la présente déclaration.

A ....., le / . / . / . / Signature :

· La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles L. 114-13 du code de la Sécurité sociale, 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).

· La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.