



# AIDE ALIMENTAIRE

## DEMANDE D'INSCRIPTION SAISON 2020/2021

**(A remettre lors de votre rendez-vous  
avec Mme BOUCHIEU Anne-Marie le Mardi entre 16h et 17h30)**

**Les dossiers incomplets ne seront pas réceptionnés**

NOM – Prénom Madame .....

NOM – Prénom Monsieur.....

ADRESSE .....

.....

Mail... (obligatoire) .....

TELEPHONE (obligatoire) : .....

Nombre de personnes composant le foyer : .....

Père : ..... né le .....

Mère : .....née le.....

Autre : .....né(e)le.....

Enfants : ..... né (s) le .....sexe :

..... né (s) le .....sexe :

..... né (s) le..... sexe :

Possédez-vous un véhicule : oui  Non

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et m'engage à signaler tous changements de situation.

Fait à MARAUSSAN,  
Le .....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

**Pièces à joindre :**

CNI – Livret de Famille  
Avis d'imposition 2020 (revenus 2019)  
Bulletin de salaire  
Paiement Pôle emploi  
Attestation CAF des trois derniers mois  
Quittance de loyer

**BUDGET**

<b>Charges mensuelles :</b>		<b>Ressources mensuelles :</b>	
Loyer :		Salaire 1 :	
Prêt immobilier :		Salaire 2 :	
		Indemnités journalières	
		Pôle emploi :	
		Retraite :	
		RSA :	
		Pension invalidité :	
		Prestations familiales :	
		Complément libre choix d'activité :	
		Allocations familiales:	
		APL/ AL :	
		Pension alimentaire :	
		Complément ressources :	
		Autres :	
TOTAL 1		TOTAL 2	

<b>Total 2 – Total 1</b>	
--------------------------	--

Nombre de Personnes :

RSA majoré sans Aide au logement	
RSA Majoré avec aide au logement	

Décision : accord  refus  accord temporaire :.....mois

## Aide Provisoire – DECES du conjoint ou Enfant

### Pièces à joindre :

CNI – Livret de Famille

Avis d'imposition 2020 (revenus 2019)

**Facture du prestataire (Frais d'obsèques, achat de concession .....)**

Attestation CAF des trois derniers mois

Quittance de loyer

### BUDGET

Charges mensuelles :		Ressources mensuelles :	
Loyer :		Salaire 1 :	
Prêt immobilier :		Salaire 2 :	
		Indemnités journalières	
		Pôle emploi :	
		Retraite :	
		RSA :	
		Pension invalidité :	
		Prestations familiales :	
<b>Facture du prestataire</b>		Complément libre choix d'activité :	
		Allocations familiales:	
		APL/ AL :	
		Pension alimentaire :	
		Complément ressources :	
		Autres :	
TOTAL 1		TOTAL 2	

<b>Total 2 – Total 1</b>	
--------------------------	--

Nombre de Personnes :

Reste à vivre	

Décision : accord

refus

accord temporaire :.....mois

## Placement du Conjoint en EHPAD

### Pièces à joindre :

CNI – Livret de Famille

Avis d'imposition 2020 (revenus 2019)

**Facture de l'EHPAD**

Attestation CAF des trois derniers mois

Quittance de loyer

**Notification attribution APA et/ou Aide Sociale**

### BUDGET

Charges mensuelles :		Ressources mensuelles :	
Loyer :		Salaire 1 :	
Prêt immobilier :		Salaire 2 :	
		Indemnités journalières	
		Pôle emploi :	
		Retraite :	
		RSA :	
		Pension invalidité :	
		Prestations familiales :	
<b>Facture de l'EHPAD</b>		Complément libre choix d'activité :	
		Allocations familiales:	
		APL/ AL :	
		Pension alimentaire :	
		Complément ressources :	
		Autres :	
		<b>attribution APA et/ou Aide Sociale</b>	
TOTAL 1		TOTAL 2	

<b>Total 2 – Total 1</b>	
--------------------------	--

Nombre de Personnes :

Reste à vivre	

Décision : accord

refus

accord temporaire :.....mois