

CCAS DE SUSSARGUES – DEMANDE de Banque Alimentaire

Fiche Annuelle de renseignements 2018 – 2019

document confidentiel

Le demandeur atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessous.

Etat civil du demandeur

Nom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Portable :

Email :

Date de naissance :

Logement

Propriétaire

Locataire

Situation de famille

Célibataire

Marié(e)

Séparé(e)

Divorcé(e)

En couple

Veuf(f/ve)

Motif de la demande :

* Nombre de personnes vivant au foyer :

Revenu(s)

	NOM	Prénom	Lien parenté	Naissance	Revenu(s)	
					oui	non
1			Demandeur			
2						
3						
4						
5						
6						

**les enfants ne venant qu'occasionnellement ne sont pas considérés comme vivant au foyer*

Dépenses du Foyer

Loyer ou emprunt logement :

Montant de l'APL :

ou Loyer emprunt logement après déduction APL :

Pension alimentaire à payer :

Crédit en cours (montant) :

(Objet) :

Plan de surendettement :

Ressources Mensuelles du Foyer

Compléter un tableau par personne majeure vivant au foyer

Nom Prénom :

Emploi :

Salaire :

Indemnités maladie:

Indemnités chômage :

Pension retraite :

Pension Alimentaire :

Caisse d'allocations familiales

RSA :

Allocations familiales :

Invalidité :

Autre (ASF...) :

APL :

Autres revenus non soumis à taxation :

Nom Prénom :

Emploi :

Salaire :

Indemnités maladie:

Indemnités chômage :

Pension retraite :

Pension Alimentaire :

Caisse d'allocations familiales

RSA :

Allocations familiales :

Invalidité :

Autre (ASF...) :

APL :

Autres revenus non soumis à taxation :

Nom Prénom :

Emploi :

Salaire :

Indemnités maladie:

Indemnités chômage :

Pension retraite :

Pension Alimentaire :

Caisse d'allocations familiales

RSA :

Allocations familiales :

Invalidité :

Autre (ASF...) :

APL :

Autres revenus non soumis à taxation :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

date et Signature :