



Renseignements obligatoires

Nom et prénom

Adresse

Complément adresse

Code postal

Ville

Téléphone mobile / / / /

E-mail

Structure employeur



Budget

Pour les conditions d'octroi, merci de vous reporter au livret des prestations.

MERCI DE VÉRIFIER SUR VOTRE ESPACE PERSONNEL, SI LES INFORMATIONS SUIVANTES SONT EXACTES : RIB OU LIVRET DE FAMILLE, ET NOUS LES TRANSMETTRE LE CAS ÉCHÉANT.

INFORMATION IMPORTANTE

Pour connaître le montant de nos prestations, reportez-vous à la fiche avantages jointe au livret des prestations ou disponible dans votre espace personnel.

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

1. Vos trois dernières feuilles de paie et celles de votre conjoint.
2. Dernier avis d'imposition complet (en cas d'union libre les deux avis d'imposition).
3. Derniers relevés de comptes bancaires ou postaux (un mois complet), bénéficiaire + conjoint.
4. Dernier décompte de la C.A.F. (si allocataire).
5. Toute pièce justifiant la demande.
6. Relevé d'identité bancaire.
7. Dernière quittance de loyer. Factures d'eau, de gaz, d'électricité, de téléphone, de mutuelle, de chauffage...
8. Toute pièce justificative si vous, ou votre conjoint(e) disposez d'une autre source de revenus (Pôle Emploi, pension...).

Votre code agent

a _ _ _ _ _

Date

_ / _ / _

Signature

En tant que responsable de traitement au sens du règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016, la collectivité locale a sollicité les services de Plurélya pour collecter des données à caractère personnel aux fins de la gestion des œuvres sociales et culturelles. Plurélya agit en tant que sous-traitant pour le compte de la collectivité. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de vos données. Vous pouvez également demander la limitation du traitement, vous opposer au traitement et formuler des directives post-mortem sur le sort de vos données par email ou par courrier en contactant l'interlocuteur de la collectivité locale en charge du sujet.

SITUATION FINANCIÈRE

Le bénéficiaire (et éventuellement le conjoint) déclare(nt) sincères et véritables les déclarations ci-dessous.

RESSOURCES MENSUELLES DU FOYER (joindre une copie des justificatifs)

SALARIE (salaire net imposable, pension de retraite)	
CONJOINT (salaire, pension de retraite, Pôle Emploi, pension alimentaire, etc...)	
ALLOCATIONS FAMILIALES (sauf APL)	
AUTRES (préciser)	
TOTAL	

VOUS ÊTES LOCATAIRE

MONTANT DU LOYER (y compris les charges et déduction faite de l'APL)	
--	--

VOUS ÊTES PROPRIÉTAIRE

	Nom de l'établissement de crédit	Remboursements mensuels	Dernière échéance
PRÊTS IMMOBILIERS* * en cours ou à venir			
AUTRES CRÉDITS* (y compris crédits permanents) * en cours ou à venir			
Charges et dépenses complémentaires du foyer	Electricité / Gaz		
	Eau		
	Chauffage		
	Téléphone et internet		
	Mutuelle		
OPPOSITIONS ou cessions de salaires			

Le bénéficiaire (et éventuellement le conjoint) déclare(nt) sincères et véritables les déclarations ci-dessous.

Vous êtes actuellement en arrêt-maladie ? De quelles aides bénéficiez-vous (joindre les justificatifs correspondants) ?

Mutuelle

Garantie maintien de salaire

Assurance invalidité

DATE : ____ / ____ / ____

SIGNATURE DU BÉNÉFICIAIRE
qui atteste les déclarations ci-dessus

SIGNATURE DU CONJOINT
qui atteste les déclarations ci-dessus

