

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
AIDE ALIMENTAIRE

NOM -----

PRENOM -----

ADRESSE -----

TELEPHONE -----

ADRESSE MAIL -----

DECISION DE LA COMMISSION

DOSSIER DEPOSE LE ----- DATE DECISION -----

- ACCORD DUREE -----
 REFUS
 DOSSIER INCOMPLET

RENOUVELLEMENT LE ----- DATE DECISION -----

- ACCORD DUREE -----
 REFUS

OBSERVATIONS – CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

REPRESENTANT LEGAL 1**REPRESENTANT LEGAL 2**

NOM -----

Prénom-----

Date de naissance -----

Nationalité -----

 Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf (ve) Concubinage Salarié Retraité Salarié Retraité Inscrit Pole Emploi Inscrit Pole Emploi Non inscrit Pole Emploi Non inscrit Pole Emploi Demandeur emploi Demandeur emploi Indemnisé non indemnisé Indemnisé non indemniséArrêt maladie oui nonArrêt maladie oui non Indemnisé Non indemnisé Indemnisé Non indemnisé Autre situation (Préciser) ----- Autre situation (Préciser) -----

Profession ou activité -----

Nom et adresse de l'Employeur

Nombre de personnes vivant au foyer -----

DATE ARRIVEE DANS LA COMMUNE

PERSONNES VIVANT AU FOYER

NOM PRENOM	ANNEE NAISSANCE	LIEN PARENTE	MONTANT IMPOSITION

PIECES FOURNIES A L'APPUI DE LA DEMANDE

DE TOUTES LES PERSONNES DU FOYER

- TROIS DERNIERS BULLETINS DE SALAIRE
- DERNIER AVIS D'IMPOSITION OU DE NON-IMPOSITION
- DERNIERE NOTIFICATION DECISION POLE EMPLOI
- LES 3 DERNIERES QUITTANCES LOYER OU REMBOURSEMENT EMPRUNT IMMOBILIER OU ATTESTATION D'HEBERGEMENT
- DERNIER RELEVÉ ANNUEL DES PENSIONS ET RETRAITES
- RELEVÉS DES PRESTATIONS VERSEES PAR LA CAF DES 3 DERNIERS MOIS
- RELEVÉS D'INDEMNITES JOURNALIERES DES TROIS DERNIERS MOIS (si arrêt maladie)
- CARTE D'IDENTITE OU TITRE DE SEJOUR EN COURS DE VALIDITE A LA DATE DE LA DEMANDE ET LIVRET DE FAMILLE
- COPIE JUGEMENT DIVORCE
- CERTIFICAT SCOLARITE ENFANT MAJEUR OU TOUS JUSTIFICATIFS DE RESSOURCES
- JUSTIFICATIFS BANCAIRES DES COMPTES COURANTS ET PLACES DES 3 DERNIERS MOIS

COMMENTAIRES A ADRESSER SI NECESSAIRE A LA COMMISSION