



## DEMANDE D'ACCES A L'EPICERIE SOLIDAIRE

SERVICE INSTRUCTEUR :  NOM - PRENOM :	DATE DE LA PREMIERE COMMISSION D'ACCES
---	--

### COMPOSITION DE LA FAMILLE :

NOM - PRENOM	DATE NAIS.	SITUATION PROFESSIONNELLE/SOLAIRE	LIEN DE PARENTE AVEC LE DEMANDEUR
Demandeur :			
Autres personnes du foyer :			

### ADRESSE :

### SITUATION FAMILIALE :

<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> en cours
<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> en cours
<input type="checkbox"/> Vie Maritale	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :

- Caisse Sécurité Sociale : - N° Sécurité Sociale :	- N° Allocataire C.A.F. : - N° Immatriculation ASSEDIC :
--	---

### LOGEMENT :

Depuis le :

- Locataire <input type="checkbox"/> - Accédant à la propriété <input type="checkbox"/> - Propriétaire <input type="checkbox"/> - Hébergé par un tiers <input type="checkbox"/> <i>Préciser :</i> - Autre <input type="checkbox"/> <i>Préciser :</i>	- Logement Collectif <input type="checkbox"/> - Logement Individuel <input type="checkbox"/> - Parc public : <input type="checkbox"/> SAVTB <input type="checkbox"/> OPH - Parc privé : <input type="checkbox"/> <i>Nom et adresse du propriétaire :</i>	- Nombre de pièces
--	--	--------------------



## ETAT DE VOS CHARGES MENSUELLES

	CHARGES PREVISIONNELLES (charges de l'année divisées par 12)	CHARGES REELLES DU MOIS DU DEPOT DE LA DEMANDE
<b>CHARGES LIEES AU LOGEMENT</b>		
- Loyer .....	.....	.....
- Charges locatives .....	.....	.....
- Accession à la propriété .....	.....	.....
- Chauffage de quel type : <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> collectif		
<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Electrique	.....	.....
<input type="checkbox"/> Fuel <input type="checkbox"/> Gaz	.....	.....
- E.D.F. ....	.....	.....
- Eau .....	.....	.....
- Ordures Ménagères .....	.....	.....
- Assurance Incendie .....	.....	.....
- Taxe Habitation .....	.....	.....
- Taxe Foncière .....	.....	.....
- Autres (préciser) .....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
<b>S/Total charges liées au logement (1)</b>	.....	.....
<b>AUTRES CHARGES</b>		
- Redevance T.V. ....	.....	.....
- Impôts sur le revenu .....	.....	.....
- Mutuelle .....	.....	.....
- Assurance Voiture .....	.....	.....
- Assurance Vie .....	.....	.....
- Frais de déplacement .....	.....	.....
- Frais de Scolarité .....	.....	.....
- Frais de Garde d'enfants .....	.....	.....
- Téléphone .....	.....	.....
- Pension Alimentaire .....	.....	.....
- Frais d'hébergement .....	.....	.....
- Autres (préciser) .....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
<b>S/Total autres charges (2)</b>	.....	.....
<b>CREDITS ET/OU DETTES FAISANT L'OBJET D'UN PAIEMENT ECHELONNE (Plan d'Apurement / Dossier de surendettement)</b>		
- Montant total remboursé mensuellement .....	<b>(3)</b>	.....
<i>(Compléter et joindre l'annexe 1)</i>		
<b>TOTAL CHARGES (1 + 2 + 3)</b>	.....	<b>(B)</b>

### Quotient familial réel

$$= \frac{\text{Total des ressources réelles (A) - Total des Charges (B)}}{\text{Nombre de part (nombre de personnes au foyer)}} = \dots\dots\dots$$

### DETTES NON REMBOURSEES

- Montant total des dettes ..... *(Compléter et joindre l'annexe 1)*

