



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
CHARGES LIEES AU LOGEMENT		
- 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)
.....
.....
.....
.....
S/Total charges liées au logement (1)
AUTRES CHARGES		
- 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)
.....
.....
.....
.....
S/Total autres charges (2)
CREDITS ET/OU DETTES FAISANT L'OBJET D'UN PAIEMENT ECHELONNE (Plan d'Apurement / Dossier de surendettement)		
- Montant total remboursé mensuellement	(3)
<i>(Compléter et joindre l'annexe 1)</i>		
TOTAL CHARGES (1 + 2 + 3)	(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)*

