

Agent	Conjoint
Nom et prénom	
Nom de jeune fille	
Adresse	
Code postal	Ville
Messagerie électronique	@
Date de naissance	
☐ Célibataire	☐ Union libre
☐ Marié(e)	☐ Pacsé(e)
☐ Séparé(e)	☐ Divorcé(e)
☐ Veuf (ve)	
Collectivité employeur	
Fonction	
Date d'entrée (employeur actuel)	
Date d'entrée dans la fonction publique	
☐ Titulaire	☐ Stagiaire
☐ Auxiliaire	☐ Contractuel(le)
☐ Autre : Précisez	
Code agent Plurélya / identifiant de connexion Extranet	a [] [] [] [] [] [] (obligatoire)
Nombre enfants à charge :	Pour les enfants de plus de 18 ans, précisez : chômeurs non
Date de naissance par enfant	indemnisés, étudiants, handicapés ...

Visa Demandeur

Date

Signature

MOTIF DE LA DEMANDE

► Précisez : (complément éventuel en dernière page)

► En raison du caractère personnel de la demande, le motif invoqué pourra être porté à la connaissance de la Commission d'attribution de l'Aide Exceptionnelle par lettre sous pli cacheté et joint à cette demande d'Aide Exceptionnelle.

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT

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

Afin de mieux informer la Commission sur votre situation nous vous conseillons de joindre à la présente demande un courrier d'un accompagnant social et éventuellement l'avis d'un représentant de la collectivité.

INFORMATIONS

- Le montant de cette aide est décidé par la Commission d'Attribution de l'Aide Exceptionnelle de Plurélya au vu des éléments de votre dossier.
- Pour tout renseignement complémentaire, contactez-nous au 03.20.12.81.12 :

M. ou Mme _____ Tél. ____ / ____ / ____ / ____

Situation Financière

L'emprunteur (et éventuellement le conjoint) déclare(nt) sincères et véritables les déclarations ci-dessous.

RESSOURCES MENSUELLES DU FOYER	
(joindre copie des justificatifs)	
SALARIÉ (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		
	Pension alimentaire		
OPPOSITIONS ou cessions de salaires			

Vous êtes actuellement en arrêt-maladie, de quelles aides bénéficiez-vous ?

☐ Mutuelle ☐ Garantie maintien de salaire ☐ Assurance invalidité

Joindre les justificatifs correspondants.

DATE : ____ / ____ / ____

SIGNATURE DU BÉNÉFICIAIRE

SIGNATURE DU CONJOINT
qui atteste les déclarations ci-dessus

