



Centre Communal
d'Action Sociale

DEMANDE D'AIDE

DOSSIER A DEPOSER

à l'Hotel de Ville, 4 avenue de la Gare
10180 Saint Lyé

Nature de la demande :

Renseignements généraux

	Nom - Prénom	Nom - Adresse de l'employeur	Profession
Père			
Mère			
Enfants travaillant rattachés au foyer			

N° allocataire à la CAF :

Adresse de la famille :

Situation de famille :

Célibataire Marié Vivant maritalement Veuf Séparé Divorcé

Composition de la famille

Noms - Prénoms des enfants à charge	Date de naissance	Ecoles fréquentées

en l'absence des pièces justificatives, aucune aide ne sera accordée

NOTICE EXPLICATIVE

PIECES JUSTIFICATIVES A PRESENTER

- dernier avis d'imposition ou de non imposition
- photocopie du livret de famille
- justificatif de domicile

Sont considérés comme enfants à charge, les enfants de moins de 20 ans rattachés fiscalement au foyer, même les militaires.

- Justificatif relatif à la demande d'aide
- RIB