



DOSSIER D'AIDE SOCIALE FACULTATIVE

Votre demande concerne :

FORMATION

Le CCAS intervient en second lieu et en complément des dispositifs légaux, (exemple FDSL).

Votre demande ne pourra être traitée, en l'absence des copies de tous les documents et du dossier dûment complété et signé.

Partie réservée à l'administration

Remis le :

Dossier n° :

Arrivé au service le :

Orientation partenaire :

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

Hôtel de Ville du Lamentin - Place Antonio Macéo - 97232 Le Lamentin

Tel : 05.96.66.68.82

Fax : 05.96.51.70.49

Email : leccas@mairie-lelamentin.fr

PERSONNE DE REFERENCE

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de Naissance : _____

Adresse : _____

N° Sécurité Sociale : _____ Situation Professionnelle : _____

N° Allocataire : _____

Tél : _____ Port. : _____

PERSONNES VIVANT AU FOYER

| NOM | PRENOM | DATE DE NAISSANCE | LIEN DE PARENTE | SITUATION SOCIOPROFESSIONNELLE |
|-----|--------|----------------------|--------------------|-----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SITUATION FAMILIALE

- Célibataire Marié(e) Union Libre/ Concubinage
 Séparé (e) Divorcé (e) Veuf (ve)

CONDITIONS DE LOGEMENT

Nature du Logement :

- Appartement Maison

Statut d'occupation :

- Locataire Sous-locataire Propriétaire Hébergé
 Occupant à titre gratuit Hébergement d'urgence Sans Hébergement Fixe

JOINDRE LES **PHOTOCOPIES** DES PIECES SUIVANTES

- ◇ Carte d'identité (recto/verso) et livret de famille pour les enfants à charge
- ◇ Attestation de sécurité sociale
- ◇ Dernier avis de non-imposition ou d'imposition 20....
- ◇ Taxe d'Habitation et Taxe Foncière 20...
- ◇ Fiche de salaire des 3 derniers mois
- ◇ Relevé de pension, retraite, réversion, invalidité, complémentaire
- ◇ Relevé des Indemnités Journalières
- ◇ Notification de la caf de moins de 3 mois
- ◇ Notification de paiement des 3 derniers mois (ARE, ASS ...)
- ◇ Quittance de loyer des 3 derniers mois
- ◇ **Tous** les justificatifs de charges : eau, électricité, téléphone, portable, internet, TV...
- ◇ Relevé de paiement de l'assurance maison, voiture
- ◇ Relevé de paiement mutuelle santé, décès et assurance vie
- ◇ Relevé de paiement cantine, garderie, transport des enfants
- ◇ Crédits en cours (échéanciers et/ou relevé de situation)
- ◇ Devis ou Pro forma lié à la demande
- ◇ Autre :

Pour les élèves et étudiants :

- ◇ Certificat de scolarité de l'année en cours ou justificatif d'inscription
- ◇ Attestation de bourse pour les étudiants et/ou de prêt d'études
- ◇ Relevé d'identité bancaire de l'étudiant majeur, sinon du parent

Pour les formations :

- ◇ Justificatifs d'inscription
- ◇ Devis de la formation
- ◇ Notification réponse de la CTM

Pour la santé

- ◇ Notification de réponse de la CGSS

Pour les frais funéraires :

- ◇ Devis ou facture des Pompes Funèbres
- ◇ Attestation de prise en charge ou de non prise en charge de la mutuelle
- ◇ Notification de réponse de la CTM
- ◇ Notification de réponse du CCAS du lieu du décès si la personne n'est pas décédée au Lamentin

DISPOSITIONS PARTICULIERES

Vous êtes avisé que :

- *Toutes les rubriques doivent être renseignées et les justificatifs obligatoirement fournis : **tout dossier incomplet entrainera une impossibilité de traiter votre demande.***
- *Toute fausse déclaration ou falsification de document, toute obtention usurpée d'un droit, vous expose à des sanctions en application de l'article L 135-1 du code de l'action sociale et des familles.*
- *Les informations recueillies font l'objet d'une informatisation destinée à traiter les demandes dans le cadre des missions extra-légales du CCAS. Les destinataires des données sont les agents qui sont amenés à instruire les dossiers et les membres de la commission permanente.*
- *Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*

Vous pouvez également pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant

DISPOSITIONS PARTICULIERES
