



## DOSSIER D'AIDE SOCIALE FACULTATIVE

Votre demande concerne :

**SANTE (orthodontie, optique, cure)**

*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](mailto: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 de 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

---