

FICHE DE RENSEIGNEMENT – AIDE FINANCIERE EXCEPTIONNELLE A L'ENERGIE

	DEMANDEUR	CONJOINT
Nom de naissance et prénom		
Nom marital		
Date et lieu de naissance		
Situation professionnelle		

SITUATION FAMILIALE : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e)
 Concubin(e) Pacs Veuf/Veuve

LISTE DES PERSONNES AU FOYER (EN DEHORS DU DEMANDEUR ET CONJOINT)

Nom	Prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Situation

N° CAF : _____ N° CAF des autres personnes du foyer : _____

Adresse : N° de voie : _____ Nom de la voie : _____

Complément d'adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _/ _/ _/ _/ _

Portable : _/ _/ _/ _/ _

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT ACTUEL

Propriétaire Locataire Autre (préciser) :

Catégorie du parc : Logement privé Logement social (Vilogia, Habitat du Nord, etc.)

Type de logement : Maison Immeuble

Nombre de chambre : _____ Superficie du logement : _____ m²

Energie chauffage : Gaz Electricité Fuel Charbon autre, préciser : _____

CARACTERISTIQUE CONCERNANT LA FACTURE D'ENERGIE

Informations	Oui	Non	Précision
Avez-vous contracté une dette d'énergie ?			Si oui, avez-vous repris les paiements ? Indiquer la date de reprise de paiement :
Des coupures d'énergie ont-elles déjà été effectuées ?			Si oui, à quelle date ?
Avez-vous déjà bénéficié d'un chèque énergie pour l'année 2022 ?			Si oui, indiquer la date et le montant :
Avez-vous déjà bénéficié d'une aide financière ?			Si oui, indiquer la date ainsi que le(s) montant(s) : Merci de cocher le service concerné : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> CCAS <input type="checkbox"/> UTPAS <input type="checkbox"/> Sécurité sociale <input type="checkbox"/> Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Mutuelle ou prévoyance <input type="checkbox"/> Institution de retraite complémentaire (nom) : <input type="checkbox"/> Autres organismes (préciser) :

Classe énergétique du logement :

RESSOURCES MENSUELLES DU FOYER

NATURE	MONTANTS (MENSUEL)		
	Demandeur	Conjoint	Autres personnes du foyer
Salaires			
Rémunération de formation			
Allocation de chômage			
Maladie : Indemnités journalières			
Invalidité : Pension d'invalidité Rente accident de travail			
Handicap adulte : AAH Majoration vie autonome			
Personnes âgées, retraitées : Pension de retraite Pension complémentaire Pension de réversion Alloc. Veuvage Allocation supplémentaires			
RSA Prime d'activité			
Prestations familiales : AF, complément familial PAJE RSA Majoré ASF			
Allocations logement			
Pension alimentaire perçue			
Autre(s) : préciser la nature			
Total des ressources			

CHARGES MENSUELLES DU FOYER

ATTENTION : Toute charge inscrite ci-dessous doit être accompagnée d'un justificatif

NATURE DES CHARGES	MONTANTS	Tous les mois	Tous les deux mois	Tous les six mois	Chaque année
Loyer					
Charges de copropriété					
Taxe d'habitation (Y compris redevance audiovisuelle)					
Taxe foncière					
Impôt sur le revenu					
Assurances (Habitation/Véhicule, etc.)					
Electricité					
Gaz					
Chauffage					
Eau					
Frais de scolarité					
Frais de cantine et/ou frais de garde					
Pensions alimentaires versées					
Cotisation mutuelle					
Téléphone mobile					
Abonnement TV					
Autres (précisez)					
Total des charges					

DETAILS DES CREDITS

Organisme	Motif	Montant du prêt	Date de fin	Montant de la mensualité
Total des crédits				

Avez-vous déjà instruit un dossier de surendettement ? : OUI NON

Indiquer la date :

CARACTERISTIQUE DES DETTES

Nature de la dette (Indiquer de quelle dette s'agit-il)	Montant de la dette	Date de début de l'impayé
Total des dettes		

LISTE DES DOCUMENTS OBLIGATOIRES
ATTENTION : Seuls les dossiers complets seront étudiés

Pièces à fournir pour chaque membre du foyer :

- Pièce d'identité, livret de famille ou titre de séjour
- Avis d'imposition ou de non-imposition des deux dernières années (2022 sur 2021 et 2021 sur 2020)
- Justificatif de domicile (avis d'échéance loyer)
- Justificatifs de toutes les charges courantes : facture d'énergie (gaz, électricité), eau, téléphone mobile/fixe, toute assurance (habitation, véhicule, vie, etc.), taxe d'habitation, taxe foncière, frais de scolarité, etc.
- Justificatifs de ressources des trois derniers mois
 - Fiche de paie
 - Attestation de paiement CAF : RSA, AAH, etc.
 - Pension alimentaire reçue
 - Revenu Pôle Emploi/ Retraite / Pensions diverses,
 - Indemnités maladie, maternité, accident de travail, etc.
 - Pension d'invalidité, etc.

Si concerné :

- Jugement de divorce ou séparation
 - Justificatifs de versement de pension alimentaire
 - Tout autre document nécessaire à l'étude de votre situation : crédits, dossier de surendettement, dettes éventuelles
- Autre, préciser :

Chaque dossier fera l'objet d'un entretien avec l'Assistante de Service Social

ATTENTION : Seuls les dossiers complets seront étudiés

A déposer au plus tard le 30 novembre 2022

Centre Communal d'Action Sociale de Hem, 42 rue du Général Leclerc, 59510 Hem

03.20.66.58.13

Horaires d'ouvertures :

Mardi, mercredi, vendredi de 8h30 à 12h00 et de 13h00 à 18h00

Le jeudi de 13h00 à 18h00

Le samedi de 8h30 à 12h00

Depuis la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au CCAS de HEM.

Dossier complet réceptionné au CCAS le : _____