



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE EXCEPTIONNELLE POUR LES FAMILLES NON FRANCAISES

Ce formulaire est à renseigner et à envoyer par mail avec les pièces justificatives à l'adresse suivante :

aide.aux.familles.esdb@gmail.com

Pièces justificatives à joindre au formulaire :

- Une lettre de demande motivée, expliquant votre situation, les raisons et le niveau de la baisse de vos revenus
- Une copie de vos relevés bancaires détaillés depuis janvier 2020
- Si vous êtes salarié, tout document émanant de votre employeur relatif à votre situation récente, ou, si vous êtes artisan, commerçant, ou autoentrepreneur, tout document de votre entreprise indiquant qu'elle a cessé de fonctionner, qu'elle est fermée ou qu'elle subit une baisse sensible d'activité
- Tout autre document que vous pourriez juger utile pour justifier votre demande

NB La constitution de ce dossier ne garantit en rien l'obtention d'une aide.

1) Identité et situation familiale

| | Demandeur | Conjoint (e) |
|---|------------------|---------------------|
| Nom | | |
| Prénoms | | |
| Date de naissance | | |
| Lieu de naissance | | |
| Nationalité(s) | | |
| Etat civil (célibataire, veuf, divorcé, séparé, concubin, marié, pacsé, autres) : précisez | | |
| Profession | | |

| | | |
|-----------------------------|--|--|
| | | |
| Adresse | | |
| Téléphone fixe | | |
| Téléphone portable | | |
| Adresse électronique | | |

2) Enfants

| Nom / Prénoms | Date de naissance | Leur situation (crèche, école, université, en activité, profession) | Habitent-ils chez vous ? |
|---------------|-------------------|---|--------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

3) Situation socio-professionnelle

| Coordonnées de l'employeur (vous) | Coordonnées de l'employeur (votre conjoint) |
|--|--|
| - Nom | - Nom |
| - Nom du responsable | - Nom du responsable |
| - Adresse | - Adresse |
| - Téléphone | - Téléphone |
| - Mail | - Mail |
| - Type d'activité de l'entreprise | - Type d'activité de l'entreprise |
| - Intitulés de vos fonctions | - Intitulés de vos fonctions |

4) Revenus depuis janvier 2020

| Types de revenus | Demandeur (1) | Conjoint (e) (2) |
|--|---------------|------------------|
| Salaire net mensuel | | |
| Revenus immobiliers ○ Foncier ○ Agricole | | |
| Autres revenus | | |
| Aide familiale que vous versent des proches | | |
| TOTAL | | |
| TOTAL (1) + (2) | | |

Références bancaires (*joindre un RIB et un extrait de situation de compte bancaire*) :

.....

5) Logement occupé

() Locataire, préciser le montant du loyer

() Parc privé

() Logement social

() Propriétaire

() Type de logement : Maison Appartement Autre : précisez :

() Logement à titre gratuit, préciser la nature :

Superficie du logement : Nombre de pièces :

Nombre de personnes occupant le logement :

6) DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné (e)certifie, **sur mon honneur et ma réputation**, l'exactitude des renseignements ci-dessus donnés, et en particulier ceux concernant mes ressources.

Je m'engage à faire connaître immédiatement à l'administration tout changement intervenu dans la situation décrite ci-dessus.

Fait à , le

SIGNATURE