

### A – IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse de domicile : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance :    /    /

Situation familiale :

Célibataire       Marié(e)       Union libre       Pacsé(e)  
 Divorcé(e)       Veuf(ve)

### B – COMPOSITION ET RESSOURCES DU FOYER

Nombre de personnes composant le foyer (y compris le demandeur) : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge de moins de 16 ans : \_\_\_\_\_

Bénéficiez-vous de minima sociaux (RSA, Prime d'activité, AAH) :  Oui       Non

Etes-vous indemnisé comme demandeur d'emploi :  Oui       Non

Votre revenu professionnel moyen mensuel en 2019 (salaire lié à l'activité) : \_\_\_\_\_ €

Ressources du foyer en euros (de janvier à la date de dépôt du dossier) :

		Janv. 2020	Fév. 2020	Mars 2020	Avril 2020	Mai 2020	Juin 2020	Juil. 2020	Août 2020	Sept. 2020	Oct. 2020	Nov. 2020	Déc. 2020
<b>REVENUS DU DEMANDEUR</b>	Votre revenu professionnel												
	Minima sociaux (RSA, Prime d'activité, AAH)												
	Allocation Pôle Emploi (ARE,...)												
	Indemnités journalières												
	Autres revenus (CDD, Intérim, Retraite,...)												
<b>REVENUS DU FOYER</b>	Revenus du conjoint												
	Autres revenus (locatifs, dividendes,...)												
<b>TOTAL :</b>													

Description des difficultés rencontrées pour subvenir aux besoins du foyer (situation, charges et dépenses loyer, habitation, pension alimentaire, autres...) :

.....

.....



## F – JUSTIFICATIFS À FOURNIR

- Copie de toute pièce établissant la régularité du séjour du demandeur sur le territoire national
- RIB personnel du demandeur à l'adresse du domicile actuel

Le dépôt des dossiers se fera à l'adresse mail suivante : [prevention.precarite@cd31.fr](mailto:prevention.precarite@cd31.fr)

---

### Attestation sur l'honneur

Je soussigné M Mme .....atteste sur l'honneur que l'ensemble des déclarations du dossier de demande transmis au Conseil départemental de la Haute-Garonne sont exactes.

Signature

---

*Je reconnais être informé que le fait de faire une fausse déclaration m'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à deux ans d'emprisonnement et 30 000 € d'amende.*

**À noter :** le service instructeur pourra être amené à vous demander des pièces complémentaires et/ou justificatives pour permettre l'examen de votre situation.

