HAUTE GARONNE
CONSEIL GENERAL

Dossier de demande aide sociale

Conseil Général de la Haute-Garonne

Dossier n° : .....

NOM, Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Commune du dernier domicile *(hors établissement médico-social)* : .....

Canton : .....

	LE DEMANDEUR	SON CONJOINT OU CONCUBIN OU PACSE
Nom de naissance		
Prénom(s)		
NOM marital		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Nationalité		
Situation de famille		
Profession ou activité		

Adresse actuelle : .....

.....

Date d'arrivée : .....

ADRESSES PRÉCÉDENTES	DATE D'ARRIVÉE	DATE DE DÉPART
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Date d'arrivée en France *(pour les étrangers)* : .....

Nom et adresse du mandataire judiciaire : .....

.....

(Joindre copie du jugement de mise sous protection judiciaire)

Prestation d'aide sociale sollicitée : .....

À compter du : ..... Établissement ou prestataire : .....

.....

MEMBRES DE LA FAMILLE TENUS À LA DETTE ALIMENTAIRE *(Articles 205, 206, 207 et 212 du Code civil)*

NOM et Prénom	Date de Naissance	Parenté	Situation familiale	Adresse précise actuelle

RESSOURCES			
	Demandeur	Le conjoint	Autres
NOM - Prénom			
Pensions et retraites			
Salaires			
Allocations diverses (AAH…)			
Allocations logement			
Bénéfices déclarés			
Revenu du capital placé			
Revenus fonciers			
Autres			

CHARGES DU FOYER	
Loyer	
Charges relatives à l'habitation	
Pensions alimentaires	
Autres (Impôts, taxes, mutuelles, etc.)	

CAPITAL DU FOYER				
A - Biens Immobiliers		**B - Biens Mobiliers**		
Adresses précises	Nature (bâtis, non bâtis)	Nature	Montants	Banques

(Joindre attestation patrimoniale et attestation des avoirs bancaires)

C - Biens ayant fait l'objet de donation partagée, legs, vente ou contrat d'assurance vie
(nature et lieu des biens, nom et adresse des bénéficiaires, valeur déclarée, date, nom du notaire, clauses particulières, rente annuelle) **Produire copies intégrales des actes**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur le présent dossier, avoir pris connaissance des sanctions encourues en cas de fausse déclaration et m'engage à fournir toutes les pièces justificatives qui me seraient demandées et à informer le service d'aide sociale de tout changement intervenant dans ma situation familiale, mes ressources ou mon patrimoine.

À ....., le.....

Signature du demandeur :

AVIS MOTIVÉ SUR L'AIDE SOCIALE (C.C.A.S.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Le maire soussigné certifie que les renseignements fournis ont fait l'objet d'une vérification par le Centre Communal d'Action Sociale. Il atteste qu'à sa connaissance le demandeur ne possède aucune autre source de revenu.

À ....., le.....

Signature du maire : Cachet :

Pour une constitution rapide de votre dossier, vous êtes priés de transmettre toutes les pièces réclamées au Centre Communal d'Action Sociale

Article L 135-1 du Code de l'action sociale et des familles :
sans préjudice des poursuites en restitution, quiconque aura frauduleusement perçu ou tenté de percevoir des prestations au titre de l'aide sociale sera puni des peines prévues aux articles 313-1, 313-7 et 313-8 du Code pénal.

Impression CG3120/01/0135