



**SITUATION PATRIMONIALE**  Propriétaire de votre logement  Locataire de votre logement

## RESSOURCES DU FOYER

	annuelles	trimestrielles	mensuelles
Retraites IRCEC (RAAP, RACD, RACL)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Autres retraites (régime général, RSI, etc.)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Traitement et salaires et/ou BNC	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Revenus immobiliers	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Revenus mobiliers	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Capitaux placés non imposables (PEL, CODEVI, etc.)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Autres revenus (pension alimentaire, allocations familiales, parentales, au logement, fonds de solidarité, assurances vie, etc.)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €

**TOTAL DES RESSOURCES (cadre réservé à l'IRCEC)**

## CHARGES DU FOYER

	annuelles	trimestrielles	mensuelles
Montant du loyer	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Charges de copropriété	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Montant des charges (eau, gaz, électricité, chauffage, etc.)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Montants des impôts (fonciers, habitation, etc.)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Pension alimentaire	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Autres charges (emprunts, factures, assurances, mutuelles, etc.)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €

**TOTAL DES CHARGES (cadre réservé à l'IRCEC)**

## FACTURES EN ATTENTE

**TOTAL DES CHARGES (cadre réservé à l'IRCEC)**

**MONTANT DE L'AIDE DEMANDÉE**  €

## AU COURS DES 3 DERNIÈRES ANNÉES, AVEZ-VOUS DÉJÀ FAIT APPEL AU FONDS SOCIAL ?

IRCEC (RAAP, RACD, RACL)  Oui  Non D'autres organismes  Oui  Non

Si oui, lesquels

Aides provenant d'un autre organisme  €

## LES JUSTIFICATIFS

**Pour que votre demande puisse être étudiée, il est impératif de joindre à ce formulaire :**

- Votre RIB
- La photocopie de votre dernier avis d'imposition
- La ou les photocopies des justificatifs de vos charges
- La ou les photocopies de tous les justificatifs de vos ressources
- La facture, devis, etc. concernant l'objet de votre demande

## IMPORTANT

Seul un dossier complet sera soumis à la commission des affaires sociales. Les décisions de la commission sont souveraines. A défaut de réponse dans un délai d'un mois suivant la date de la Commission des Affaires sociales, il convient de considérer qu'il s'agit d'un rejet implicite de cette dernière.

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus**

Fait à ..... Le ..... Signature