DAF 4 - B - Action sociale



Division des affaires financières

PRET SOCIAL A COURT TERME

	☐ secteur public (1)	☐ secteur privé (1)	☐ secteur supérieur	(1)	
		DEMANDEUR			
Madame ☐ Monsieu					
Né (e) le :	à		Département :		
Code postal :	Localit	é :			
Téléphone personnel:		Courriel :			
		FONCTIONS			
Titulaire 🗆	Stagiaire □	Auxiliaire	Contractuel(le) □	Retraité(e)	(1)
(1) Cocher la case corre	spondant à votre situation				
Fonction exercée :					
Nom et adresse de l'éta	ablissement :			·	
Code postal :	Localit	é :			
Depuis le					
		SITUATION FAMILIAL	E		
célibataire □ Vie	maritale <i>(2)</i> 🛭 Marié(e) <i>(2)</i> 🛭 Veuf(ve) <i>(2)</i>	□ Divorcé(e) (2)	<i>)</i> □ Séparé(e)	<i>(2)</i> 🗆
(2) préciser depuis quelle	date :				
	e du jugement :				
Conjoint ou concubir					
	ales)		énom :		
Né (e) le :	à :	Dép	partement :		
Profession :					

Enfant(s) :					
NON	1	Prénom	Date de Naissance	Enfant au foyer Situation ou classe su	Enfant hors foyer : ivie profession
Autre(s) perso					
NON	1	Prénom	Age	Lien de parenté	Activité ou emploi
Le demandeur un prêt s		itérêts d'un montant de	e:	euros sur une duré	ée de mois
Je demande à d	ce que ma si	tuation personnelle soi	t présentée en CI	DAS de manière anonyn	ne Oui 🗆 Non 🗆
		Fait à		, le	
		Się	gnature :		
PROPOSITION DE LA COMMISSION ACADÉMIQUE D'ACTION SOCIALE :					
Favorable à l'octroi d'un prêt social d'un montant de : euros sur une durée de mois (1ère échéance à compter du)					
□ Défavora	able à l'octro	oi du prêt sollicité.			
☐ Prêt ajou	ırné				
à, le le président de la C.A.A.S.					
DECISION DE LA RECTRICE					
		☐ Prêt accordé		☐ Prêt re	fusé

Pour la rectrice et par délégation, le chef de division des affaires financières

SITUATION AU REGARD DU LOGEMENT			
Vous êtes Propriétaire □ Co-proprietaire □	Locataire	En logement de fonction $\ \Box$	
ENDETTEMENT G	LOBAL DU DEMANDEUR		
Je sousigné(e) renseignements mentionnés ci-dessous concernant mor commission de surendettement.			
Ressources mensuelles :		€	
Montant mensuel des remboursements à la charge du demandeur		€	
Nombre de mensualités restant à rembourser			
Fait à, le	2		
Signature			
MOTIF(S) DE LA DEMANDE A rem	plir IMPERATIVEMENT par le	e demandeur	
		_	



BUDGET MENSUEL

RESSOURCES (1)	MONTANT/MOIS	CHARGES (2)	MONTANT/MOIS
Salaire		Logement	
Monsieur		Loyer	
Madame		Accession propriété	
Prestations familiales		Charges locatives- Copropriété	
Aide au logement		Chauffage/Eau/Ordures ménagères	
Pension alimentaire perçue		EDF - GDF	
Salaires		Téléphone	
des enfants		Pension alimentaire versée	
d'autre(s) personne(s)		Assurances	
Bourses d'études		Voiture	
Pension		Habitation	
		Autres	
Retraite		Mutuelle	
Invalidité		Impôts	
Reversion		Locaux	
Autres (à préciser)		Fonciers	
		Revenus	
		Frais	
		de garde	
		de scolarité	
		de déplacements prof.	
		de déplacements privés	
		Autres (à préciser) :	
TOTAL		TOTAL	

PRÊT(S) - CREDIT(S) (3)					
Organisme et Nature	Mensualité	Première	Dernière		
_		échéance	échéance		
TOTAL					

Dette(s) Retard(s) Découvert(s) Bancaire(s)			
Nature	Mensualité	échéance	
TOTAL			

Ressources: Nombre de personnes au foyer: Charges Totales: QF1: (1-2)	Cadre réservé aux services sociaux			
Charges Totales : QF1 : (1-2)	Ressources:	Nombre de personnes au foyer :		
	Charges Totales :	QF1: (1-2)		
Reste disponible : QF 2 : [1-(2+3)]	Reste disponible :	QF 2 : [1-(2+3)]		

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT (photocopies):

- □ Un relevé d'identité postal ou bancaire,
- Dernier arrêté de nomination ou dernier contrat de travail pour les non titulaires.
- Dernier bulletin de salaire ou titre de pension de l'intéressé et de son conjoint ou concubin le cas échéant,
- \Rightarrow Dernier avis d'imposition ou certificat de non-imposition.
- Une attestation sur l'honneur certifiant que vous vivez seul(e) avec vos enfants (pour les personnes célibataires, veuves ou divorcées ayant des enfants à charge),
- □ Quittance de loyer.
- ⇒ Justificatifs des factures impayées.
- ⇒ Justificatifs de toutes les charges.
- ⇒ Justificatif du solde bancaire en cas de découvert.