



Mois de.....



Nom de la famille :

Composition familiale :

- 1ère demande
- Renouvellement

MOTIF DE LA DEMANDE :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Factures exceptionnelles | <input type="checkbox"/> Problème de gestion du budget |
| <input type="checkbox"/> En attente de versement C.A.F. | <input type="checkbox"/> Séparation |
| <input type="checkbox"/> En attente de versement P.EMPLOI | <input type="checkbox"/> Arrêt maladie |
| <input type="checkbox"/> Changement de composition familiale | <input type="checkbox"/> Fin de droit A.R.E. |
| <input type="checkbox"/> En attente de versement de pension alimentaire | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Perte d'emploi | |
| <input type="checkbox"/> Déménagement | |
| <input type="checkbox"/> Loyer inadapté | |

| RESSOURCES | | DEPENSES | | IMPAYE(S) | |
|------------------------|--|-----------------------------------|--|--------------|--|
| Salaire | | Loyer + charges (APL non déduite) | | | |
| Indemnités chômage | | EDF | | | |
| ASS | | GDF | | | |
| RSA | | Assurance habitation | | | |
| Indemnités sécu | | Assurance voiture | | | |
| Allocations familiales | | Autres assurances | | | |
| PAJE | | Mutuelle | | | |
| ASF | | Internet | | | |
| APL | | Téléphone | | | |
| Pension alimentaire | | Taxe d'Habitation | | | |
| Invalidité | | Impôt sur le revenu | | | |
| Retraite | | Prêt caution | | | |
| Autre(s) | | Crédits | | | |
| | | Autres : | | | |
| TOTAL | | TOTAL | | TOTAL | |

Reste à vivre :

Solde du compte :