

Demande aide exceptionnelle

Les renseignements fournis sont déterminants pour l'étude de votre dossier.

Votre demande ne sera étudiée que si elle est datée, signée et accompagnée des pièces justificatives mentionnées en dernière page de ce dossier.

L'ensemble des informations transmises resteront strictement confidentielles.

Demandeur (à compléter en MAJUSCULE)

Nom :	Nom de naissance :	
Prénom :	Date de naissance : / /	
Adresse :		
Téléphone :	Email :	
N° Sécurité sociale :	Régime : <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> CSS / CMU	
Etes vous membre d'une communauté ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Laquelle :		
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Célibataire		
Conjoint(e)		
Nom :	Nom de naissance :	Prénom :
Date de naissance : / /	Téléphone :	
N° Sécurité sociale :		

Enfants à charge

Nom	Prénom	Date de naissance	Etablissement	Classe suivie	Scolarité payée

Votre demande

Ressources mensuelles

	Profession	Employeur	Intitulé	€/mois
			Emploi	
Demandeur			Salaire net	
Conjoint(e)			Salaire net	
			Allocation chômage	
			Collel	
			CAF	
			Allocations familiales	
			PAJE	
			Complément Familial	
			ASF	
			APL	
			AEEH	
			RSA	
			AAH	
			Prime d'activité	
			Vieillesse	
Demandeur			Retraite/Invalidité	
Conjoint(e)			Retraite/Invalidité	
			Retraite complémentaire	
			Autres	
			Pension alimentaire	
			Aides régulières (Aide familiale/bourse/associations)	
			Revenus fonciers	
			Total des ressources	

Montant de votre épargne (livret A, PEL, placement, assurance vie ...) €

Biens immobiliers (même à l'étranger) oui non

Avez-vous fait d'autres demandes d'aide (Ahava, Tsedaka Basseter, ...) oui non

Si oui, auprès de qui ? Montant de l'aide €

Pour quel type d'aide ? Energie Habitation / Installation Evènements familiaux

Alimentaire / Carte d'alimentation Autres

Dépenses mensuelles

Intitulé	€/mois
Logement	
Loyer ou remboursement immobilier	
Charges locatives	
Energies	
Electricité	
Gaz	
Communication	
Téléphone portable	
Box	
Impôts	
Impôt sur le revenu	
Taxe foncière	
Autres	
Assurances	
Mutuelle	
Habitation	
Voiture	
Vie	
Transport	
Essence / Abonnement(s)	
Ecolages	
Remboursement crédit	
Autres	
Total des dépenses	

Pièces justificatives à joindre impérativement à la demande :

- Dernières fiches de paie
- Dernier avis d'imposition
- Attestation de paiement CAF
- Justificatifs de dépenses et/ou d'achats concernant la demande
- RIB /IBAN

Formulaire consentement RGPD

Je soussigné(e):

Atteste sur l'honneur:

- Que les renseignements contenus dans ce dossier sont exacts et sincères et que je les fournis volontairement
- Que j'ai été informé(e) que ces informations vont être enregistrées et utilisées par le service de l'ASJ pour l'étude de ma situation et pour m'apporter les solutions nécessaires. Qu'en aucun cas ces informations recueillies ne serviront à des fins de prospection (conformément à l'objet social de l'ASJ et au RGPD)

Je m'engage par ailleurs, à informer l'ASJ de toute modification majeure qui interviendrait dans ma situation

Date

Signature

Signature du conjoint

Les informations recueillies dans le questionnaire sont enregistrées dans le fichier informatisé de l'ASJ. La base légale du traitement est l'étude de votre situation afin d'essayer d'y apporter les solutions financières et administratives nécessaires.

Les données collectées ne seront pas communiquées en dehors de l'ASJ sauf aux partenaires de l'ASJ mais exclusivement dans le cadre de la prise en charge du bénéficiaire.

Elles sont conservées pendant deux ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter Madame Sophie HIRSCH : 03 88 356 357 – contact@asj67.fr

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Association de bienfaisance bénéficiant des dispositions de l'article 200 §3 et 238bis § 2 du Code Général des Impôts par arrêté préfectoral du 19.01.2006. Association partenaire du FSJU et CIBR.