

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 : E- mail :	
Quotient Familial (C.A.F.)€	
N° Sécurité Sociale : Régime : <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> CSS	
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 :	

Enfants à charge

Nom	Prénom	Date de naissance	Etablissement	Classe suivie	Scolarité payée

Votre demande
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ressources mensuelles

	Profession	Employeur		€/mois
Demandeur			Salaire net	
Conjoint(e)			Salaire net	
			Collel	
			CAF	
			Pôle emploi	
			Pension alimentaire	
			Aides régulières (famille/bourse/associations)	
			Revenus fonciers	
			Total des ressources	

Dépenses mensuelles

Loyer /remboursement immobilier + charges	
Electricité / Gaz	
Assurances	
Complémentaire santé/Mutuelle	
Téléphones/box internet	
Ecolages	
Remboursement crédits	
Autre (Impôts, exceptionnel...)	
Total des charges	

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€

Pièces justificatives à joindre impérativement à la demande :

- Dernier avis d'imposition
- Attestation de paiement CAF
- Dernière fiche de paie
- 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 les services 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 :