

Fiche de renseignements demande d'accès à Epicerie Sociale Buzançais

Commission d'agrément du :

	Nom – Prénom	Date de naissance	Situation prof./ Scolaire	Lien de parenté
Demandeur				
Conjoint				
Membres de la famille				

ADRESSE COMPLETE :

.....

Tél. Portable :

Mail

Situation familiale :

Propriétaire Locataire Nom du propriétaire :

Exposé de la situation :

ETAT DES RESSOURCES ET CHARGES MENSUELLES

Ressources mensuelles	Demandeur	Conjoint	Charges liées au logement	
Salaire (CDD, CDI date fin)			Loyer	
Allocation chômage (ARE,ASS)			Rbt emprunt immob.	
Indemnités journalières			Charges locatives	
Autres (préciser)			EDF/GDF	
Sous-total ressources			Eau	
Prestations familiales			Chauffage	
Complément familial			Impôts fonciers	
All. De soutien familial			Taxe habitation	
All. Parentale éducation			Assurance habitation	
All. Education spéciale			Ordures ménagères	
Allocation logement			Gaz	
Autres (préciser)			Bois	
Sous-total prestations			Autres (préciser)	
Autres ressources			Autres charges	
R.S.A.			Mutuelle	
Rente accident du travail			Téléphone	
All. Adulte handicapé			Portable	
Pension invalidité			Impôt sur le revenu	
Pension de retraite			Assurance voiture	
Allocation de veuvage			Frais de scolarité	
Pension alimentaire			Redevance TV	
Prestation compensatrice			Frais de garde enfant	
Allocation supplémentaire			Frais bancaires	
Autres			Pension alimentaire	
Sous-total autres			Assurance crédit	
TOTAL RESSOURCES			TOTAL CHARGES	

Crédits ou prêts	Nature	Montant total	Durée totale	Montant mensualités	Sommes restant dues
TOTAL					

Dettes	Nature	Organisme	Montant	Apurement (oui/non) montant mensuel	Dossier de surendettement (oui, en cours, non)
TOTAL					

Reste à vivre :

IMPOSABLE SUR LE REVENU : oui non (rayez la mention inutile)

Fait à Buzançais, le.....

Signature
(atteste que les renseignements fournis sont exacts)