



DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE EXCEPTIONNELLE

CCAS de Plouégat-Guerrand

13 Place du Bourg
29620 Plouégat-Guerrand
02 98 79 90 09
accueil@plouegat-guerrand.bzh

- ✓ *L'attribution d'une aide financière a pour but d'aider le demandeur à faire face à des difficultés résultant d'un accident de la vie (événement exceptionnel et/ou imprévisible).*
- ✓ *L'aide est versée aux créanciers et ne peut être répétitive.*

DEMANDEUR :

NOM, Prénom :

Date et lieux de naissance :

Situation professionnelle :

CONJOINT ET/OU EX-CONJOINT *:

NOM, Prénom :

Date et lieux de naissance :

Situation professionnelle :

* si pension alimentaire versée, joindre un justificatif

Adresse :
.....

Téléphone :

Mail :

Situation familiale :

PERSONNES A CHARGES

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe (ou emploi)	Lieu de scolarisation (ou entreprise)

EXPOSÉ DE LA SITUATION

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AUTRES ORGANISMES SOLLICITÉS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur cet imprimé.

Fait à Plouégat-Guerrand,
Le.....

Signature

PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

- Copie de la carte nationale d'identité
- Copie du livret de famille
- Dernier avis d'imposition
- Justificatifs de ressources (selon situation) : 3 derniers bulletins de salaire (ou chômage), justificatifs de toutes autres ressources (allocations familiales, APL, RSA, retraite, réversion, MDPH, CPAM), pensions alimentaires...
- Toutes autres pièces jugées nécessaires par le demandeur pour motiver sa demande, notamment pour justifier les charges à assumer (factures...)