

# Demande d'Aide Sociale

▼ Canton

▼ Commune

▼ N° du dossier familial

▼ Secteur

# Demande d'Aide Sociale

▾ Canton

▾ Commune

▾ N° du dossier familial

▾ Secteur

## ▾ A - BÉNÉFICIAIRE (personne pour laquelle l'aide est demandée)

Nom de naissance .....

Prénom(s) ..... Nom marital .....

Date de naissance ..... Lieu de naissance .....

Nationalité ..... Situation de famille .....

Profession .....

L'intéressé reside-t-il (elle) depuis plus de trois mois dans le département ? .....

[locataire, hébergé...?] depuis quelle date .....

## ▾ B - RENSEIGNEMENTS SOCIAUX

Nom de naissance de l'assuré .....

Prénom(s) ..... Nom marital .....

Parenté (avec le bénéficiaire) ..... N° de Sécurité Sociale .....

Régime ..... Caisse de Sécurité Sociale .....

Organisme de prestations familiales ..... Numéro d'affiliation .....

Assurances diverses et mutuelles .....

## ▾ C - DEMANDEUR (personne au nom de laquelle le dossier est établi)

Nom de naissance .....

Prénom ..... Nom marital .....

Adresse .....

Code postal ..... Commune .....

Parenté avec le bénéficiaire .....

## ▾ D - AVANTAGES DÉJÀ ACCORDÉS (aide sociale et autres organismes)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## ▾ E - AVANTAGES SOLLICITÉS

Désignation	Prestations de services	Périodes	Montant de la prise en charge demandée
		du .....	
		au .....	
		du .....	
		au .....	
		du .....	
		au .....	

## ▾ F

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que, depuis l'établissement du dossier familial, aucune amélioration n'est intervenue dans la situation ni dans celle de la famille. Dans le cas contraire, un nouveau dossier familial devra être établi.

A ....., le .....

Signature du bénéficiaire ou autre  
(à préciser)



