



Version 20/10/20

DEMANDE D'ACCES

Epicerie Solidaire de

DATE:

PROFESSIONNEL À L'ORIGINE DE LA DEMANDE

STRUCTURE

Nom
Mail

Prénom
Téléphone

COORDONNÉES DE LA PERSONNE

Nom
Mail
Adresse
Date de naissance

Prénom
Téléphone
Ville

FOYER

NOM	Prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Activité	
Nb de personnes (y compris demandeur)					

RESSOURCES MENSUELLES

	Demandeur	Conjoint	Autre
Salaire			
Autre revenu d'activité			
Indemintés journalières (IJ)			
Allocation Adulte Handicapé (AAH)			
Pension vieillesse			
Pension d'invalidité			
Pension alimentaire			
Complément libre choix d'activité (CLCA)			
Prestation Accueil Jeune Enfant (PAJE)			
Allocaiton de soutien familial (ASF)			
Allocations familiales			
Complément familial			
Prime d'activité			
Revenu de Solidarité Active (RSA)			
Aide au logement			
Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)			
Prestation compensatoire			
Autres ressources : préciser			
TOTAL	- €	- €	- €

CHARGES MENSUELLES

Loyer plein			
Mensualité d'accession la propriété			
Charges de propriété et de copropriété			
Chauffage			
Electricité			
Gaz			
Eau			
Assurance Habitation			
TV/téléphone/internet			
Téléphone portable			
Apurement dettes			
Mutuelle			
Frais médicaux			
Fais de garde			
Transport scolaire			
Assurance voiture			
Crédit voiture			
Impôts locaux			
Impôts fonciers			
Amendes			
Frais bancaires			
Saisie sur salaire			
Pension alimentaire versée			
Frais de formation			
Autre assurance			
SOUS-TOTAL	- €	- €	- €
Crédit divers (à la consommation etc)			
Mensualité du dossier de surendettement			
Prêt CAF			
Prêt FSL			
SOUS-TOTAL	- €	- €	- €
TOTAL	- €	- €	- €

RESTE A VIVRE mensuel	- €	Par personne	
Reste à vivre journalier	- €	Par personne	

EXPOSÉ DE LA SITUATION