

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMISE DE DETTE
 Indu relatif au Revenu de solidarité active (RSA)

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Matricule C.A.F

	<u>Allocataire</u>	<u>Conjoint</u>
Nom usuel :
Nom de Jeune Fille :
Prénoms :
Date de naissance :
Lieu de Naissance :
Adresse :
Code Postal :
Ville :
Téléphone du demandeur :

SITUATION FAMILIALE (Cochez la case correspondant à votre situation)

- Célibataire Marié(e) Vie Maritale
 Pacsé(e) } depuis le
 Séparé(e) légalement séparé(e) de fait Divorcé(e) depuis le

COMPOSITION FAMILIALE

Nom - Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Situation professionnelle ou scolaire

Naissance attendue Si oui, à quelle date :.....

INFORMATIONS SUR LE LOGEMENT

- Hébergé Location Accession à la propriété Autre

BUDGET MENSUEL

Ressources mensuelles				Charges mensuelles	
	Allocataire	Conjoint	Autre personne au foyer		
Salaire				Loyer (charges comprises)	
Allocations Chômage				Mensualité d'accession à la propriété	
Indemnités CPAM				Electricité	
Pension d'invalidité				Eau	
Retraite – Pension vieillesse				Téléphone Portable	
Pension de réversion				Abonnement Internet – TV- Téléphone	
Allocations familiales (AF-ASF – PAJE – Allocation journalière de Présence Parentale - - Complément familial)				Assurances (Auto – Moto – Habitation)	
				Mutuelle	
Allocation logement				Transport scolaire	
RSA				Pension Alimentaire versée	
AAH – Allocation d'éducation enfant handicapé				Frais de garde	
Pension Alimentaire reçue				Taxe d'habitation	
				Taxe foncière	
Autres ressources (à préciser)				Remboursement de dettes diverses	
				Autres charges (à préciser)	
TOTAL				TOTAL	

Autres démarches préalables à la demande de remise de dette :

.....

Précisions complémentaires :.....

.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.
 J'assure avoir indiqué la totalité des ressources, du patrimoine et des dettes du foyer à ce jour.

Signature du demandeur

Fait à :.....
 Le :.....