



A compléter par le CAS-VP

Numéro de votre dossier :

.....

ACCUSE-RECEPTION DE LA DEMANDE

LE __ / __ / ____ (jj / mois / année)

DEMANDE D'AIDE SOCIALE LÉGALE

Votre nom de Naissance :

Votre prénom :

Votre nom marital (s'il y a lieu) :

Votre date de naissance : __ / __ / ____ (jour / mois / année)

Votre lieu de naissance :

Votre adresse parisienne N° : Rue :
(avant votre hébergement éventuel en
établissement ou en famille d'accueil) Bâtiment : Etage : Porte :
Code Postal : ____ Ville :

Et la date d'arrivée à cette adresse : __ / __ / ____ (jour / mois / année)

VOUS ÊTES ? ☐ célibataire ☐ veuf(ve) ☐ marié(e)
☐ en vie maritale ☐ PACSé(e) ☐ divorcé(e)
ou en concubinage ou séparé(e)

Identité de votre conjoint(e), Nom :
concubin(e) ou PACSé(e) Prénom :
éventuel(le) Date de naissance : __ / __ / ____ (jour / mois / année)
Lieu de Naissance :

Type d'aide demandée ☐ HÉBERGEMENT PERSONNES ÂGÉES
(cocher la case correspondant à la ☐ HÉBERGEMENT PERSONNES HANDICAPÉES
forme d'aide que vous sollicitez) ☐ SERVICE D'ACCOMPAGNEMENT À LA VIE SOCIALE / SAMSAH
☐ CENTRE D'ACTIVITÉ DE JOUR / CAJ MÉDICALISÉ
☐ AIDE À DOMICILE

☐ FOYER-RESTAURANT
☐ HÉBERGEMENT EN FAMILLE D'ACCUEIL

☐ ALLOCATION COMPENSATRICE (RENOUVELLEMENT)

En cas de demande d'allocation compensatrice, j'atteste
sur l'honneur ne pas percevoir de Majoration pour Tierce
Personne versée par la Sécurité Sociale, non compatible
avec le bénéfice de l'allocation compensatrice.

IMPORTANT

Ces renseignements ne doivent pas être complétés pour une demande de renouvellement d'allocation compensatrice pour tierce personne

Explications sur les

Biens mobiliers : placements financiers divers, tels que livret A, livret B, plan d'épargne populaire, plan d'épargne-logement, compte épargne logement, CODEVI, contrat d'assurance-vie, portefeuille d'actions ou d'obligations, etc...

Biens immobiliers : appartement, maison, terrain, résidence principale et secondaire

(Cocher la case correspondant à votre situation)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR RELATIVE À LA COMPOSITION DE VOTRE PATRIMOINE ET DE CELUI DE VOTRE CONJOINT, CONCUBIN OU PACSÉ

☐ Je déclare sur l'honneur que le patrimoine de mon foyer (biens mobiliers et immobiliers) se compose de :

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

☐ Je déclare sur l'honneur ne posséder aucun bien mobilier ni immobilier.

IMPORTANT

Ces renseignements ne doivent pas être complétés pour une demande de renouvellement d'allocation compensatrice pour tierce personne ni pour une demande de prise en charge de frais d'accueil en structure ou en famille d'accueil pour personne handicapée

(Cocher la case correspondant à votre situation)

RENSEIGNEMENTS SUR UNE ÉVENTUELLE DONATION

☐ Je déclare sur l'honneur n'avoir consenti aucune donation d'un ou plusieurs des biens de mon foyer dans les dix ans qui ont précédé ma demande d'aide sociale

☐ Je déclare sur l'honneur avoir consenti une donation d'un ou plusieurs des biens de mon foyer dans les dix ans qui ont précédé la présente demande d'aide sociale. Je suis informé(e) qu'un recours peut être exercé par le département de Paris à l'encontre des donataires, en récupération des frais avancés par la collectivité au titre de l'aide sociale qui pourra m'être éventuellement accordée.

(En cas de donation, fournir une copie de l'acte notarié correspondant)

IDENTITÉ DE LA PERSONNE À CONTACTER EN CAS DE BESOIN

Cette personne sera contactée, le cas échéant, pour toute question administrative sur votre dossier

☐ Madame

☐ Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse : N° : Rue :

Bâtiment :

Code Postal : _ _ _ _ _ Ville :

Numéro de téléphone : Portable : _ _ _ _ _

Domicile : _ _ _ _ _

Professionnel : _ _ _ _ _

Lien avec le demandeur :

SIGNATURE DE VOTRE DEMANDE ET ENGAGEMENT

AVERTISSEMENT

Quiconque aura fourni sciemment des renseignements inexacts ou incomplets dans la déclaration exigée, en vue d'obtenir de l'Etat ou des collectivités locales un avantage quelconque indû, sera puni d'un emprisonnement de quatre ans et d'une amende de 9 000 € ou de l'une de ces deux peines seulement (article 22 de la Loi n° 68.690 du 31 Juillet 1968)

Je, soussigné(e),

.....

sollicite l'aide sociale légale auprès des services du Département de Paris.

Je déclare sur l'honneur avoir fourni des renseignements exacts sur ma situation familiale ainsi que sur l'ensemble de mes revenus et de mon patrimoine (voir notice jointe et renseignements portés ci-dessus)

Fait à, le _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature obligatoire du demandeur

ou de son représentant légal.

(en cas de tutelle ou de curatelle, le tuteur ou le curateur doit obligatoirement joindre le jugement du juge des tutelles par lequel la tutelle ou curatelle de l'intéressé lui a été confiée). En cas de curatelle, simple ou renforcée, la demande doit être signée par le curateur et par l'intéressé(e).

Uniquement dans le cas où vous êtes
hébergé(e) par quelqu'un :

ATTESTATION D'HÉBERGEMENT

**À FAIRE REMPLIR PAR LA PERSONNE
QUI VOUS HÉBERGE**

Je soussigné(e)

☐ Madame

☐ Monsieur

Votre prénom :

Votre nom:

Demeurant : N° : Rue :

.....
Bâtiment : Etage : Porte :

Code Postal : _ _ _ _ _ Ville :

Joindre les 3 dernières quittances
de loyer ou le dernier relevé de
charges de copropriété

en qualité de ☐ propriétaire
ou de ☐ locataire

Déclare héberger à mon domicile

Cocher la case correspondante ☐ à titre gracieux

☐ à titre onéreux

☐ Madame

☐ Monsieur

.....
depuis le _ _ / _ _ / _ _ _ _ (jour / mois / année)

AVERTISSEMENT

*Quiconque aura fourni sciemment
des renseignements inexacts ou
incomplets dans la déclaration
exigée, en vue d'obtenir de l'Etat ou
des collectivités locales un avantage
quelconque indû, sera puni d'un
emprisonnement de quatre ans et
d'une amende de 9 000 € ou de l'une
de ces deux peines seulement
(article 22 de la Loi n° 68.690 du 31
Juillet 1968)*

SIGNATURE DE VOTRE ATTESTATION ET ENGAGEMENT

Je déclare sur l'honneur avoir fourni des renseignements
exacts.

Fait à, le _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature obligatoire de
l'hébergeant ayant établi cette
attestation