

## DEMANDE D'ATTRIBUTION Paris Solidarité

Ce formulaire est à retourner, complété, daté et signé accompagné des pièces justificatives dans l'un des Centres d'action sociale Ville de Paris.

*Je suis informé.e que toute déclaration frauduleuse, inexacte, incomplète de ma part dans la constitution de mon dossier est passible d'amende ou d'emprisonnement au titre du nouveau Code pénal.*

**N° de Foyer**

**Je soussigné (e) :**

**Nom naissance**

.....

**Nom d'usage**

.....

**Prénom(s)**

.....

**Né(e) le**

\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Lieu de naissance**

Ville:..... Pays:.....

**Nationalité**

Française  Union Européenne

Autres, précisez la date de fin de validité de votre titre de séjour \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Déclare sur l'honneur avoir établi mon domicile et résider de façon principale et effective à l'adresse suivante :**

**N° et nom de rue**

.....

**Compléments d'adresse : bâtiment, entrée,**

..... Code postal .....

escalier, N° de boîte aux lettres ou d'appartement...

.....

**Téléphone**

Fixe \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Portable \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

**Adresse électronique**

.....@.....

**Atteste sur l'honneur :**

➤ Être marié(e), pacsé(e) ou vivre maritalement avec :

**Nom, Prénom(s)**

.....

.....

**Date de naissance**

\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Lieu de naissance**

Ville:..... Pays:.....

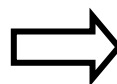
➤ Être propriétaire du logement où je vis :

Oui  non

➤ Être propriétaire d'autre(s) bien(s) immobilier(s)

Oui  non

**Pour dater et signer votre demande, tournez SVP**



**Je suis informé.e que :**

- la prestation sollicitée est récupérable sur succession dans les conditions suivantes:
  - *pour les personnes âgées dès que l'actif net successoral est supérieur à 76 225 €,*
  - *pour les personnes handicapées dès que l'actif net successoral est supérieur à 76 225 €, sauf lorsque les héritiers sont le conjoint, les enfants, ou la personne qui a assumé la charge effective et constante de la personne handicapée,*
- j'ai deux mois pour fournir les justificatifs nécessaires à l'étude de ma demande par le CASVP à compter de la date de la réception de celle-ci. À défaut, ma demande sera classée sans suite. Il m'appartiendra de déposer une nouvelle demande si je désire toujours obtenir la prestation.

**Mes données personnelles : utilisation et protection**

- pour permettre l'instruction de ma demande, mes données seront utilisées et exploitées dans un fichier du système d'information du Centre d'action sociale et je l'accepte,
- je peux exercer mes droits d'accès et de rectification de ces données auprès du Centre d'action sociale. Une notice d'information complète de mes droits, des caractéristiques du fichier et de sa politique de confidentialité est mise à ma disposition dans ses services et sur <https://www.paris.fr/casvp>.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur ce formulaire et des documents joints. Je m'engage à signaler immédiatement au Centre d'Action Sociale tout changement intervenant dans ma situation.

Paris, le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

vosre signature ou celle de votre représentant

Personne concernée

représentant (précisez ces noms, prénom et adresse)

Signature de votre conjoint ou celle de son représentant

Personne concernée

représentant (précisez ces noms, prénom et adresse)

Nos services se modernisent pour mieux vous servir. Dorénavant, les documents de votre dossier seront conservés sous format électronique et destinés aux services du CASVP qui concourent à la délivrance des aides sociales. Afin de constituer votre dossier numérique, nous vous demandons de fournir à nouveau certaines pièces, notamment les pièces d'identité ou de séjour, le relevé d'identité bancaire et les titres de pension ou de handicap. Nous vous remercions de votre compréhension.

Pour la constitution de votre dossier, merci de transmettre les documents ci-dessous. Ces documents doivent mentionner le nom du demandeur, signataire du formulaire de demande. Il pourra vous être demandé de fournir des justificatifs complémentaires.

À fournir uniquement si le justificatif de droit au séjour est arrivé à expiration depuis la précédente demande :

Justificatif(s) du droit au séjour en cours de validité

Pour le versement de l'aide :

Relevé d'identité bancaire (original) en cas de changement de compte bancaire

Autorisation de versement de l'aide à un tiers et un relevé d'identité bancaire à son nom (original)

Selon votre situation :

Notification d'accord ou de refus d'attribution du minimum vieillesse ou de l'Allocation de Solidarité aux Personnes Âgées (ASPA)

En cas de changement récent de votre situation, justificatifs actualisés de votre situation familiale ou administrative (livret de famille tenu à jour, jugement de divorce, jugement de tutelle ou de curatelle...)

Dernière quittance de loyer pour l'aide Paris Logement

Relevé d'identité bancaire du bailleur (original)

Justificatif récent de versement ou de non versement de l'allocation logement (AL) par la CAF ou l'employeur

Notification CPAM de refus de la Complémentaire Santé Solidaire

Justificatif d'adhésion à titre payant à la mutuelle santé de votre choix

Vos ressources :

Dernier avis d'imposition sur le revenu (dans son intégralité) pour chaque membre du couple en cas de vie maritale

Justificatifs récents de toutes vos ressources (imposables ou non imposables) et le cas échéant celles de votre conjoint, partenaire ou concubin en cas de mariage, PACS ou situation de vie maritale : pension(s), rente(s), salaire(s), indemnités journalières, indemnités de chômage, allocations(s), autres...