

## DEMANDE D'ATTRIBUTION Fonds Solidarité Logement Energie - Préventif

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**

**Nationalité**

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

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

**Téléphone**

**Adresse électronique**

**N° de sécurité sociale (facultatif)\*  
(Numéro à 15 chiffres situé au recto de la carte vitale)**

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

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

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

.....@.....

-----

**Atteste sur l'honneur :**

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

**Nom, Prénom(s)**

➤ Héberger à mon domicile les personnes suivantes :

**Nom, Prénom(s) et date de naissance**

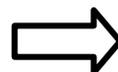
**Mode de chauffage**

Individuel  Collectif

**En cas d'attribution de l'aide, je souhaite que son montant soit réparti de la manière suivante: (cocher une seule case)**

- 100% pour les factures d'électricité
- 90% pour les factures d'électricité et 10% pour les factures de gaz
- 100% pour les factures de gaz
- 30% pour les factures d'électricité et 70% pour les factures de gaz

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



**Je suis informé.e que :**

- j'ai deux mois pour fournir les justificatifs nécessaires à l'étude de ma demande par le Centre d'action Sociale à compter de la date de la réception de celle-ci. À défaut, l'aide me sera refusée. 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,
- (\*) Dans le cadre de sa politique de renforcement de l'accès aux droits et de lutte contre le non-recours aux aides, le Centre d'action sociale propose de recueillir mon numéro de sécurité sociale pour étudier mon éligibilité à d'autres aides sociales délivrées par d'autres organismes sociaux et m'en informer. Cette donnée est facultative, je peux choisir de la fournir au Centre d'action sociale ou non. Ce choix n'a aucune incidence sur le traitement de ma demande
- Je peux accéder aux données me concernant, les rectifier ou, à certaines conditions, demander leur effacement. Pour exercer ces droits, je peux m'adresser, par l'intermédiaire de mon référent social ou directement, à Madame la Directrice des Solidarités, 94/96 rue de la Râpée 75012 Paris.

**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 \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**votre signature ou celle de votre représentant**

personne concernée

représentant (précisez ces nom, prénom et adresse)

Nos services se modernisent pour mieux vous servir. Progressivement, les documents des dossiers seront conservés sous format électronique et destinés aux services du CASVP qui concourent à la délivrance des aides sociales. 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.

**Pièce d'identité en cours de validité**

**Pour attester de votre présence à Paris :**

- Certificat d'hébergement (si le demandeur est hébergé à titre gracieux).
- Dernier relevé de charges de copropriété (si le demandeur est propriétaire occupant).
- Autorisation du propriétaire concernant la sous location (si le demandeur est sous-locataire).
- Dernière quittance de loyer (si le demandeur est locataire, sous locataire, colocataire ou résident de logement foyer).

**Pour le versement de l'aide :**

- Dernière facture d'électricité et/ou de gaz ou échéancier.

**Selon votre situation :**

- Notification de pension d'invalidité de 1ère catégorie du régime général de la sécurité sociale.
- Notification de rente d'accident du travail ou notification de la CDAPH établissant un taux d'incapacité permanente inférieure à 80% et ne donnant pas droit à l'allocation aux adultes handicapés.
- Attestation d'inscription à France Travail et notification de versement d'indemnités de chômage ou notification de fin de droits de ces mêmes indemnités.
- Certificat d'arrêt de travail de plus de 6 mois.
- En cas de présence au domicile d'une personne de plus de 65 ans ou d'une personne handicapée tout document attestant de son statut (notification d'attribution de l'allocation aux adultes handicapés, notification d'attribution de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé, notification de l'allocation compensatrice pour tierce personne, notification de pension d'invalidité de 2ème ou 3ème catégorie...).
- Notification d'attribution et/ou justificatifs de versements de l'Allocation aux Adultes Handicapés (AAH) pour l'enfant majeur.
- En cas de présence au domicile d'un enfant de moins de 3 ans à charge livret de famille tenu à jour.

**Vos ressources :**

- Dernier avis d'imposition sur le revenu (dans son intégralité) pour toute personne vivant au foyer.
- Tous documents concernant vos ressources récentes (3 derniers mois) et celles de toutes les personnes vivant au domicile : salaires, indemnités de chômage, RSA, retraites, pension, indemnités journalières, Allocation aux Adultes Handicapés, complément de libre choix d'activité dans le cadre de la Prestation d'Accueil du Jeune Enfant etc.