

## DEMANDE D'ATTRIBUTION

### Allocation familiale pour le maintien d'un parent âgé à domicile

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 hors Union Européenne, précisez la date de fin de validité de votre titre de séjour : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

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

Déclare sur l'honneur avoir un lien de parenté (jusqu'au 4<sup>ème</sup> degré) et une communauté de vie avec :

|                   | Parent 1       | Parent 2       |
|-------------------|----------------|----------------|
| Nom naissance     | .....          | .....          |
| Nom d'usage       | .....          | .....          |
| Prénom(s)         | .....          | .....          |
| Né(e) le          | .....          | .....          |
| Lieu de naissance | __ / __ / ____ | __ / __ / ____ |
|                   | Ville:.....    | Ville:.....    |
|                   | Pays:.....     | Pays:.....     |

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

Nationalité :

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Française                    | <input type="checkbox"/> Française                    |
| <input type="checkbox"/> Union Européenne             | <input type="checkbox"/> Union Européenne             |
| <input type="checkbox"/> Autres hors Union Européenne | <input type="checkbox"/> Autres hors Union Européenne |

Précisez la date de fin du titre de séjour :

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

Précisez le lien de parenté :

|                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Père   | <input type="checkbox"/> Père   |
| <input type="checkbox"/> Mère   | <input type="checkbox"/> Mère   |
| <input type="checkbox"/> Autres | <input type="checkbox"/> Autres |

Précisez :  
 .....

Tournez SVP. 

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...)

Code postal ..... PARIS

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

Téléphone

Adresse électronique

.....@.....

**Je suis informé-e que :**

- 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,
- (\*) 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 de la Ville de Paris tout changement intervenant dans ma situation.

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

Votre signature ou celle de votre représentant

Personne concernée

Représentant (précisez ces noms, prénom et adresse)

## Allocation Familiale Maintien à Domicile d'un Parent âgé

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.

Les documents de votre dossier sont conservés sous format électronique et sont destinés aux services des Maisons des Solidarités (MdS) du CASVP qui concourent à la délivrance des aides sociales.

En cas de renouvellement de votre demande, il n'est pas nécessaire de renvoyer l'ensemble des documents : envoyer uniquement les documents actualisés.

Nous vous remercions de votre compréhension.

### Pour les personnes de nationalité française ou européenne :

- Carte Nationale d'Identité ou à défaut Passeport.

### Pour les autres nationalités :

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

### Pour attester de votre présence à Paris :

- 3 avis d'imposition sur le revenu établis à l'adresse parisienne du demandeur (pour attester de 3 ans de présence à Paris au cours des 5 dernières années).
- Attestation de mutation professionnelle imposée par l'employeur pour les familles avec enfant et quittance(s) de loyer ou relevé(s) de charges de copropriété ET facture(s) d'électricité et/ou de gaz ou de téléphone (pour le mois d'installation et pour chaque année) pour justifier d'une année de présence à Paris.

### Selon votre situation, en cas d'absence d'avis d'imposition :

- 3 quittances de loyer et 3 factures d'électricité ou de gaz (1 par an).
- 3 relevés de charges de copropriété et 3 factures d'électricité ou de gaz (1 par an).
- Ou tout autre document établi à l'adresse parisienne du demandeur permettant d'établir la durée de résidence (certificat d'hébergement et justificatif de domicile et pièce d'identité de l'hébergeant, factures d'hôtel...).

### Pour le versement de l'aide :

- Relevé d'identité bancaire au nom du demandeur (original).
- Autorisation de versement de l'aide à un tiers et un relevé d'identité bancaire à son nom (original).

### Selon votre situation :

- Livret de famille tenu à jour.

### Vos ressources :

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

En cas de changement récent de situation, justificatifs de toutes les ressources récentes (imposables ou non imposables) : salaires, indemnités journalières, retraite, pension, indemnités de chômage, allocation et autres...

**Pour le parent âgé :**

- Documents d'état civil attestant du lien de parenté de la personne âgée avec le demandeur.
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur le revenu.
- Justificatifs récents de toutes ses ressources.
- Attestation de domicile établie sur l'honneur.