

- Aide au logement     Aide à l'énergie  
 Paris Pass Familles     Paris Forfait Familles  
 Allocation de Soutien aux Parents d'Enfant(s) Handicapé(s)  
 Allocation Familiale de Maintien au Domicile d'une Personne Âgée  
 Pass Paris Access'

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 : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**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...) Code postal .....

**Téléphone**    Fixe \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_    Portable \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
**Adresse électronique** .....@.....

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

Le cas échéant

**Atteste sur l'honneur :**

Être marié-e, pacsé-e ou vivre maritalement avec : .....

Héberger à mon domicile le(s) personne(s) suivante(s) :  
 .....  
 .....  
 .....

**Vivez-vous seul(e) avec vos ou votre enfant(s) ?**     Oui     non

**Atteste que chaque enfant au titre duquel la prestation est sollicitée vit au domicile familial ou y revient régulièrement.**

Dans le cas où l'un au moins de vos enfants réside à votre domicile dans le cadre d'une garde alternée, préciser les nom(s) et prénom(s) du (ou des) enfant(s) concerné(s) :  
 .....  
 .....  
 .....

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



**Pour l'aide au logement :**

Superficie habitable de votre logement : \_\_ m<sup>2</sup>, dont \_\_ m<sup>2</sup> à usage uniquement professionnel le cas échéant

Autorisez-vous le versement de l'aide au bailleur ?  Oui (fournir son RIB)  Non

Si oui, précisez ses coordonnées : .....

**Pour l'Allocation de Soutien aux Parents d'Enfants Handicapés :**

J'atteste que mon/mes enfant(s) en situation de handicap vit-vent:

M/Mme.....

- Au domicile familial à temps plein.
- Au domicile familial en garde alternée.
- Dans un établissement spécialisé et revient régulièrement au domicile.

M/Mme.....

- Au domicile familial à temps plein.
- Au domicile familial en garde alternée.
- Dans un établissement spécialisé et revient régulièrement au domicile.

**Pour l'aide à l'énergie :**

Préciser votre mode de chauffage :  Individuel  Collectif

Préciser la répartition de l'aide souhaitée (cocher une seule case) :

**Paris Énergie Familles :**

- 100% pour le paiement des factures d'électricité.
- 100% pour le paiement des factures de gaz.
- 50% pour le paiement des factures d'électricité et 50% pour le paiement des factures de gaz.

**OU Fonds de Solidarité Énergie Préventive :**

- 100% pour le paiement des factures d'électricité
- 100% pour le paiement des factures de gaz.
- 90% pour le paiement des factures d'électricité et 10% pour le paiement des factures de gaz.
- 30% pour le paiement des factures d'électricité et 70% pour le paiement des factures de gaz.

**Pour Pass Paris Access' :**

Référence dossier MDPH : .....

- Pour un enfant majeur : J'atteste sur l'honneur avoir la carte Imagine R' :  Oui  Non
- Pour un enfant mineur : Nom : ..... Prénom : .....

**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)

## Liste des justificatifs à fournir pour un renouvellement

Pour la constitution de votre dossier, merci de transmettre les documents ci-dessous en fonction de votre situation.

Ces documents doivent mentionner le nom du demandeur, signataire du formulaire de demande. Il pourra vous être demandé de fournir des justificatifs complémentaires.

### Votre identité et celle de l'ensemble des membres de votre foyer :

- Titre de séjour en cours de validité, pour les ressortissants hors Union Européenne (uniquement si votre titre de séjour est arrivé à expiration depuis la demande précédente).

### Versement des aides :

- Relevé d'identité bancaire au nom du demandeur en cas de changement de compte bancaire.
- Ou autorisation de versement de l'aide à un tiers (conjoint, curateur ou tuteur) et le relevé d'identité bancaire à son nom.

### Selon votre situation, en cas de changement de situation :

- Livret de famille à jour.
- En cas d'absence de livret de famille, l'acte de naissance de chacun des enfants.
- Jugement de divorce ou de séparation de corps.
- Tout document validé par une autorité juridique ou administrative attestant de la mise en place d'une garde alternée de l'enfant, à défaut une convention sous seing privé.
- Dernière déclaration sur le revenu ou attestation sur l'honneur du demandeur précisant sa volonté d'opter pour le partage des parts fiscales procurées par l'enfant en garde alternée en cas de présence d'enfant mineur au domicile.

### Pour l'enfant majeur non présent sur votre déclaration d'impôt :

- Attestation de France Travail ou de la Mission Locale indiquant le statut de demandeur d'emploi non indemnisé de l'enfant majeur.

### Pour les enfants en situation de handicap :

- Notification d'attribution de l'Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé (AEEH).
- Ou notification d'attribution de l'Allocation aux Adultes Handicapés (AAH) pour l'enfant majeur.
- Attestation du centre d'hébergement indiquant le nombre de jours passés par le (ou les) enfant(s) en dehors de celui-ci.

### Pour l'aide au logement :

- Dernière quittance de loyer à votre nom.
- Justificatif récent de versement, ou de refus, de l'allocation logement (AL) par la CAF.
- Document justifiant des charges liées à l'utilisation d'un parking.
- Contrat de prêt et/ou échancier de remboursement du ou des emprunt(s) engagé(s).
- Relevé des charges de copropriété pour le dernier trimestre.
- En cas de dette, le plan d'apurement de la dette locative ou tout document attestant de la prise en charge de la dette (Fond Solidarité Logement, Banque de France...).

### Pour l'aide à l'énergie :

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

### Si vous vivez avec un parent âgé de plus de 75 ans :

- Justificatifs de ses ressources sur les 3 derniers mois précédent votre demande.
- Son dernier avis d'imposition.

**Pour l'aide au transport « Paris Pass Access' jeunes » :**

- Carte Navigo mois/semaine de votre enfant de 16 à 19 ans bénéficiaire de l'AAEH ou de l'AAH.

**Vos ressources et celles des autres personnes vivant dans votre foyer :**

- Dernier avis d'imposition sur le revenu (dans son intégralité) pour le demandeur et toute personne vivant au foyer.
- Pour les couples avec 1 enfant à charge : justificatifs récents de toutes vos ressources imposables ou non et de celles des autres personnes présentes dans votre foyer (Allocation aux Adultes Handicapés et ses éventuels compléments, Majoration pour la Vie Autonome Complément de ressources, pension(s), salaire(s), indemnités journalières...).

**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, minima sociaux...**