

DEMANDE DE FONDS SOLIDARITE LOGEMENT ÉNERGIE CURATIF

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
Adresse électronique
Fixe _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ Portable _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _
.....@.....

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

Atteste sur l'honneur :

Nom, Prénom(s) Être marié·e, pacsé·e ou vivre maritalement avec :
.....

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

Avoir pris contact avec mon fournisseur d'énergie et épuisé toutes les possibilités d'accord amiables pour le règlement de la facture présentée à l'appui de ma demande :

Oui ☐ non ☐

Pour dater et signer votre demande, tournez SVP. 

Je suis informé·e que :

- La date de réception du dossier complet (c'est-à-dire du présent formulaire accompagné des pièces justificatives requises) dans une des Maisons des Solidarités du Centre d'Action Sociale de Paris détermine la date d'ouverture de mes droits.
- En cas d'attribution, je m'engage à reprendre régulièrement le paiement de mes factures d'énergie.

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 noms, prénom et adresse)

Justificatifs à fournir pour la demande de FSL Énergie Curatif

Pour l'étude de vos droits, merci de transmettre les documents ci-dessous. Ces documents doivent mentionner le nom du demandeur, signataire du formulaire de demande.

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.

Nous vous remercions de votre compréhension.

Votre identité et celles de toutes les personnes vivant dans votre foyer :

- ☐ Carte Nationale d'Identité ou Passeport, pour les ressortissants français ou de l'Union Européenne.
- ☐ Titre de séjour en cours de validité pour les ressortissants hors Union Européenne.

Votre présence à Paris :

- ☐ Certificat d'hébergement si vous êtes hébergé.
- ☐ Dernier relevé de charges de copropriété si vous êtes propriétaire occupant.
- ☐ Autorisation du propriétaire concernant la sous location si vous êtes sous-locataire.
- ☐ Dernière quittance de loyer si vous êtes locataire, sous locataire, colocataire ou résident de logement foyer.

Versement de vos droits :

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

Vos charges :

- ☐ Dernière facture impayée d'électricité et/ou de gaz établie au nom du demandeur faisant mention d'au moins d'une facture précédente non acquittée.

Vos ressources et celles de toutes les personnes vivant dans votre foyer :

- ☐ Dernier avis d'imposition sur le revenu (dans son intégralité) pour toute personne vivant au foyer.
- ☐ Et vos ressources sur les 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 de la CAF...