

Nom et prénom du demandeur :

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR :

Identité (de l'ensemble des personnes majeures résidant au foyer)

- Carte d'identité ☐
- OU
- Passeport de la Communauté Européenne ☐
- OU
- Carte de résidence ou de séjour ☐

Situation de famille

- Copie du livret de famille ☐

Domicile

- Factures électricité, gaz, eau, quittances de loyer ☐
- OU
- Taxe d'habitation ☐
- OU
- Déclaration sur l'honneur de l'hébergeant ☐

Revenus (de l'ensemble des personnes résidant au foyer)

- Avis d'imposition ou non-imposition reçu en 2019 (revenus 2018) ☐
- Pièces justifiant les revenus (fiche de paie, CAF, Pôle emploi, justificatifs indemnités journalières, talon de retraite - en cas d'impossibilité de fournir le talon : relevé de comptes.) ☐

RIB au nom du demandeur uniquement ☐

Loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles.

Conformément aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (modifiée par la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles) et plus précisément à son article 40, toute personne physique justifiant de son identité peut exiger du responsable d'un traitement que soient, selon les cas, rectifiées, complétées, mises à jour, verrouillées ou effacées les données à caractère personnel la concernant, en s'adressant à :

Monsieur le Président du Conseil exécutif de Corse
Palazzu di a Cullettività di Corsica - 22 Corsu Grandval - BP 215 - 20187 AIACCIU Cedex

Article 441-6

Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende.

Est puni des mêmes peines le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir, de faire obtenir ou de tenter de faire obtenir d'une personne publique, d'un organisme de protection sociale ou d'un organisme chargé d'une mission de service public une allocation, une prestation, un paiement ou un avantage indu.

DEMANDE D'AIDE EXCEPTIONNELLE DE FIN D'ANNÉE POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE PRÉCARITÉ

DUMANDA D'AIUTU ECCEZZIUNALE DI FINE D'ANNATA

DATE LIMITE DE REMISE DES DOSSIERS

LE JEUDI **31/10/2019**

(Aucune dérogation possible)

Identité du demandeur :

Nom / Casata : Prénom / Nomu :

Adresse / Indirizzu :

N° de sécurité sociale N° CAF

Coordonnées téléphoniques (obligatoire) / Telefunu :

Date de naissance / Data di a nascita :

Le conjoint :

Nom / Casata : Prénom / Nomu :

Date de naissance / Data di a nascita :

Les enfants et autres personnes présentes au foyer :

Nom, Prénom Casata, Nomu	Date de naissance Data di a nascita	Lien parenté Parintedda

Montant des revenus mensuels du ménage

Les revenus à prendre en compte sont les ressources déclarées aux impôts
(Voir sur la feuille d'imposition, la rubrique « détails des revenus ». Il convient de prendre en compte le ou les montants hors abattements : salaires et assimilés, pensions, retraites, rentes, ...)

Aide obtenue en 2018 :

☐ OUI

☐ NON

NB : Revenus de toutes les personnes vivant au foyer.

REVENUS À PRENDRE EN COMPTE (Pièces mois M ou M-1)	DEMANDEUR	CONJOINT
Salaires et revenus d'activité	€	€
Indemnités journalières	€	€
Prime d'activité	€	€
Allocations Pôle Emploi	€	€
Revenus liés au handicap (AAH invalidité)	€	€
Allocations soutien familial	€	€
Allocations de libre choix	€	€
Pensions servies par les caisses de retraites	€	€
Pension alimentaire	€	€
Autres ressources	€	€
TOTAL	€	€

Montant des revenus mensuels :	Foyer : - Personne seule : 1,5 - 2 personnes (couple ou adulte avec un enfant) : 2 - Toute personne supplémentaire : + 0,5 Nombre de parts :
<i>Quatru riservatu à l'amministrazione / Cadre réservé à l'administration</i>	
Quotient Familial : (revenus/nbre de parts)	Montant de l'aide :

Je soussigné certifie exacts les renseignements fournis
et suis conscient que toute fraude entraîne des sanctions.

Date :

Signature du demandeur

Quatru riservatu à l'amministrazione / Cadre réservé à l'administration

Vérification du dossier faite par / Cartulare verificatu da :

.....

Dossier complet transmis
à l'organisme centralisateur le :

Situation particulière à signaler :

.....

.....

.....

.....

Unità territoriale di **2019**