DEPARTEMENT DE PARIS

Direction de l'Action Sociale, de l'Enfance et de la Santé
Sous-direction de l'Action Sociale

A compléter par le CAS-VP
Numéro de votre dossier :
.....

ACCUSE-RECEPTION DE LA DEMANDE
LE _ _ / _ _ / _ _ _ _ (*jj / mois / année*)

DEMANDE D'AIDE SOCIALE LEGALE

Votre nom de Naissance : .....

Votre prénom : .....

Votre nom marital (s'il y a lieu) : .....

Votre date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ (*jour / mois / année*)

Votre lieu de naissance : .....

Votre adresse parisienne
(avant votre hébergement éventuel en établissement ou en famille d'accueil)

N° : ..... Rue : .....
.....
Bâtiment : ..... Etage : ..... Porte : .....
Code Postal : _ _ _ _ _ Ville : .....

Et **la date d'arrivée à cette adresse** : _ _ / _ _ / _ _ _ _ (*jour / mois / année*)

VOUS ETES ?

❒ célibataire ❒ veuf(ve) ❒ marié(e)
❒ en vie maritale ou en concubinage ❒ PACSé(e) ❒ divorcé(e) ou séparé(e)

Identité de votre conjoint(e), concubin(e) ou PACSé(e) éventuel(le)

Nom : .....
Prénom : .....
Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ (*jour / mois / année*)
Lieu de Naissance : .....

Type d'aide demandée
(cocher la case correspondant à la forme d'aide que vous sollicitez)

❒ HEBERGEMENT PERSONNES AGEES

❒ HEBERGEMENT PERSONNES HANDICAPEES
❒ SERVICE D'ACCOMPAGNEMENT A LA VIE SOCIALE / SAMSAH
❒ CENTRE D'ACTIVITE DE JOUR / CAJ MEDICALISE

❒ AIDE A DOMICILE / ALLOCATION REPRESENTATIVE DE SERVICES MENAGERS
❒ FOYER-RESTAURANT

❒ HEBERGEMENT EN FAMILLE D'ACCUEIL

❒ ALLOCATION COMPENSATRICE (RENOUVELLEMENT)
En cas de demande d'allocation compensatrice, j'atteste sur l'honneur ne pas percevoir de Majoration pour Tierce Personne versée par la Sécurité Sociale, non compatible avec le bénéfice de l'allocation compensatrice.

IMPORTANT
Ces renseignements ne doivent pas être complétés pour une demande de renouvellement d'allocation compensatrice pour tierce personne

ATTESTATION SUR L'HONNEUR RELATIVE A LA COMPOSITION DE VOTRE PATRIMOINE

Explications sur les **Biens mobiliers** : placements financiers divers, tels que livret A, livret B, plan d'épargne populaire, plan d'épargne-logement, compte épargne logement, CODEVI, contrat d'assurance-vie, portefeuille d'actions ou d'obligations, etc…

Biens immobiliers : appartement, maison, terrain, résidence principale et secondaire

(Cocher la case correspondant à votre situation)

❒ Je déclare sur l'honneur que **mon patrimoine (biens mobiliers et immobiliers)** se compose de :

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

❒ Je déclare sur l'honneur **ne posséder aucun bien mobilier ni immobilier**.

IMPORTANT
Ces renseignements ne doivent pas être complétés pour une demande de renouvellement d'allocation compensatrice pour tierce personne ni pour une demande de prise en charge de frais d'accueil en structure ou en famille d'accueil pour personne handicapée

(Cocher la case correspondant à votre situation)

RENSEIGNEMENTS SUR UNE EVENTUELLE DONATION

❒ Je déclare sur l'honneur **n'avoir consenti aucune donation** d'un ou plusieurs de mes biens dans les dix ans qui ont précédé ma demande d'aide sociale

❒ Je déclare sur l'honneur **avoir consenti une donation d'un ou plusieurs de mes biens dans les dix ans qui ont précédé la présente demande d'aide sociale**. Je suis informé(e) qu'un recours peut être exercé par le département de Paris à l'encontre des donataires, en récupération des frais avancés par la collectivité au titre de l'aide sociale qui pourra m'être éventuellement accordée.

(***En cas de donation, fournir une copie de l'acte notarié correspondant***)

IDENTITE DE LA PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE BESOIN

Cette personne sera contactée, le cas échéant, pour toute question administrative sur votre dossier

❒ **Madame** ❒ **Monsieur**

Nom : ……

Prénom : ……

Adresse : N° : ……... Rue : ……..
……

Bâtiment : ……

Code Postal : _ _ _ _ _ Ville : ……..

Numéro de téléphone : Portable : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Domicile : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Professionnel : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Lien avec le demandeur : ……

SIGNATURE DE VOTRE DEMANDE ET ENGAGEMENT

AVERTISSEMENT
Quiconque aura fourni sciemment des renseignements inexacts ou incomplets dans la déclaration exigée, en vue d'obtenir de l'Etat ou des collectivités locales un avantage quelconque indû, sera puni d'un emprisonnement de quatre ans et d'une amende de 9 000 € ou de l'une de ces deux peines seulement
(article 22 de la Loi n° 68.690 du 31 Juillet 1968)

Je, soussigné(e),
……
sollicite l'aide sociale légale auprès des services du Département de Paris.

Je déclare sur l'honneur avoir fourni des renseignements exacts sur ma situation familiale ainsi que sur l'ensemble de mes revenus et de mon patrimoine (voir notice jointe et renseignements portés ci-dessus)

Fait à ……, le _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature obligatoire du demandeur ou de son représentant légal.
(*en cas de tutelle ou de curatelle, le tuteur ou le curateur doit obligatoirement joindre le jugement du Juge des Tutelles par lequel la tutelle ou curatelle de l'intéressé lui a été confiée*).

Uniquement dans le cas où vous êtes hébergé(e) par quelqu'un :

ATTESTATION D'HEBERGEMENT

A FAIRE REMPLIR PAR LA PERSONNE QUI VOUS HEBERGE

Je soussigné(e)

❒ **Madame** ❒ **Mademoiselle** ❒ **Monsieur**

Votre prénom : ……

Votre Nom: ……

Demeurant : N° : ……... Rue : ……..
……
Bâtiment : ……. Etage :…… Porte : ……
Code Postal : _ _ _ _ _ Ville : ……..

Joindre les 3 dernières quittances de loyer ou le dernier relevé de charges de copropriété

en qualité de ❒ propriétaire
ou de ❒ locataire

Déclare héberger à mon domicile

Cocher la case correspondante

❒ à titre gracieux

❒ à titre onéreux

❒ **Madame** ❒ **Mademoiselle** ❒ **Monsieur**

……

depuis le _ _ / _ _ / _ _ _ _ (*jour / mois / année*)

AVERTISSEMENT
Quiconque aura fourni sciemment des renseignements inexacts ou incomplets dans la déclaration exigée, en vue d'obtenir de l'Etat ou des collectivités locales un avantage quelconque indû, sera puni d'un emprisonnement de quatre ans et d'une amende de 9 000 € ou de l'une de ces deux peines seulement
(article 22 de la Loi n° 68.690 du 31 Juillet 1968)

SIGNATURE DE VOTRE ATTESTATION ET ENGAGEMENT

Je déclare sur l'honneur avoir fourni des renseignements exacts.

Fait à ……, le _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature obligatoire de l'hébergeant ayant établi cette attestation