

**IMPRIME DEMANDE SIAO**

**INSERTION/LOGEMENT**

**Avant de saisir la demande, vous devez appeler l'attention de la personne sur ses droits : droit de refus de répondre, droit d'accès et de rectification aux informations la concernant.**

**Je certifie avoir informé le demandeur sur ses droits** [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| **Prescripteur** | Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Service / association : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Nom, coordonnées et fonction du référent social (si différent du prescripteur) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Date de** **début** **de suivi** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Nombre d’entretiens réalisés** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **IDENTITE** |
| **Demandeur** **principal**[ ]  **contact principal****Si co-demandeur, compléter l’annexe page 8 à 9**  | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Nom d’usage : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Sexe déclaré : [ ] H [ ] F [ ]  grossesse en coursTéléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Depuis quelle date la personne est-elle sans domicile personnel ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.La personne est-elle domiciliée ? [ ]  oui [ ]  non Adresse actuelle / domiciliation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Situation : Choisissez un élément.Informations liées aux violences : [ ]  victime de violence Si oui, type(s) de violence(s) : [ ]  violences conjugales [ ]  autresInformations liées à la mobilité réduite : [ ]  oui [ ]  non  |
| **Enfant****1** | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Sexe déclaré : [ ] H [ ] F Informations liées aux violences : [ ]  victime de violence Si oui, type(s) de violence(s) : [ ]  violences conjugales [ ]  autresInformations liées à la mobilité réduite : [ ]  oui [ ]  non Prise en charge ASE : [ ]  non [ ]  oui [ ]  active [ ]  inactive, département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Garde-scolarité : Choisissez un élément.Lieu de garde / scolarité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.A héberger : Choisissez un élément.A charge : Choisissez un élément. |
| **Enfant****2** | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Sexe déclaré : [ ] H [ ] F Informations liées aux violences : [ ]  victime de violence Si oui, type(s) de violence(s) : [ ]  violences conjugales [ ]  autresInformations liées à la mobilité réduite : [ ]  oui [ ]  non Prise en charge ASE : [ ]  non [ ]  oui [ ]  active [ ]  inactive, département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Garde-scolarité : Choisissez un élément.Lieu de garde / scolarité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.A héberger : Choisissez un élément.A charge : Choisissez un élément. |
| **Enfant****3** | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Sexe déclaré : [ ] H [ ] F Informations liées aux violences : [ ]  victime de violence Si oui, type(s) de violence(s) : [ ]  violences conjugales [ ]  autresInformations liées à la mobilité réduite : [ ]  oui [ ]  non Prise en charge ASE : [ ]  non [ ]  oui [ ]  active [ ]  inactive, département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Garde-scolarité : Choisissez un élément.Lieu de garde / scolarité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.A héberger : Choisissez un élément.A charge : Choisissez un élément. |
| **Enfant****4** | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Sexe déclaré : [ ] H [ ] F Informations liées aux violences : [ ]  victime de violence Si oui, type(s) de violence(s) : [ ]  violences conjugales [ ]  autresInformations liées à la mobilité réduite : [ ]  oui [ ]  non Prise en charge ASE : [ ]  non [ ]  oui [ ]  active [ ]  inactive, département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Garde-scolarité : Choisissez un élément.Lieu de garde / scolarité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.A héberger : Choisissez un élément.A charge : Choisissez un élément. |
| **Enfant****5** | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Sexe déclaré : [ ] H [ ] F Informations liées aux violences : [ ]  victime de violence Si oui, type(s) de violence(s) : [ ]  violences conjugales [ ]  autresInformations liées à la mobilité réduite : [ ]  oui [ ]  non Prise en charge ASE : [ ]  non [ ]  oui [ ]  active [ ]  inactive, département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Garde-scolarité : Choisissez un élément.Lieu de garde / scolarité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.A héberger : Choisissez un élément.A charge : Choisissez un élément. |
| **Enfant****6** | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Sexe déclaré : [ ] H [ ] F Informations liées aux violences : [ ]  victime de violence Si oui, type(s) de violence(s) : [ ]  violences conjugales [ ]  autresInformations liées à la mobilité réduite : [ ]  oui [ ]  non Prise en charge ASE : [ ]  non [ ]  oui [ ]  active [ ]  inactive, département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Garde-scolarité : Choisissez un élément.Lieu de garde / scolarité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.A héberger : Choisissez un élément.A charge : Choisissez un élément. |
| **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES** |
| **Composition** **familiale** | Nombre d’enfants à charge : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Enfant à naître : [ ]  oui [ ]  nonSi oui, date prévisionnelle de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Regroupement familial : Choisissez un élément.Préciser le nombre de personnes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Animal de compagnie** | [ ]  oui [ ]  non Préciser, nombre, espèce(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Situation administrative****du demandeur principal** | Origine géographique : Choisissez un élément.Statut administratif particulier : Choisissez un élément.Papier en cours de validité ? : [ ]  oui [ ]  non Droit au séjour : Choisissez un élément.[ ]  demandeur de titre de séjour [ ]  demande de titre en coursDate de validité titre / récépissé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de renouvellement du titre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Nombre de renouvellements : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Ménage co-titulaire d’un bail locatif : [ ]  oui [ ]  nonDroits ouverts par le titre de séjour : [ ]  aucun droit [ ]  droit de travailler [ ]  aide au logement [ ]  droit aux prestations sociales et familialesDroit sécurité sociale :[ ]  AME [ ]  CMU [ ]  CMUC [ ]  Mutuelle [ ]  Aide Complémentaire Santé (ACS) [ ]  Couverture sociale européenneRégime : [ ]  Général [ ]  Agricole [ ]  Indépendant [ ]  Sans couverture sociale |
| **Pièces justificatives présentées**  | [ ]  Acte de naissance [ ]  CAF [ ]  Inscription Pôle Emploi [ ]  Attestation de domiciliation [ ]  Carte d’identité [ ]  Livret de famille[ ]  Attestation de séjour [ ]  Carte / titre de séjour [ ]  Passeport [ ]  Attestation de dépôt du NUR [ ]  Carte vitale [ ]  Permis de conduire [ ]  Attestation d’hébergement [ ]  Contrat de travail [ ]  Quittances [ ]  Avis d’imposition [ ]  Fiche de paie [ ]  Autre(s) :       |
| **SITUATION PROFESSIONNELLE** |
| **Demandeur****principal**  | [ ]  en emploi Si oui, détails (type contrat, temps de travail, lieu, date de début/fin) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. [ ]  demandeur d’emploi [ ]  non inscrit(e) [ ]  inscrit(e)[ ]  retraité(e) [ ]  RQTH [ ]  en formation/cursus scolaire [ ]  inactif divers hors retraité[ ]  moyen(s) de locomotion Si oui, le(s)quel(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **SITUATION BUDGETAIRE DU DEMANDEUR****Evolution probable de la situation dans les 6 prochaines mois :** [ ]  **en augmentation** [ ]  **en diminution** [ ]  **stable** |
| **Type de ressources :*** RSA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* En attente RSA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* AAH : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* ASS : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* ADA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Allocations chômage : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Allocations familiales : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* ATA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Garantie jeune : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Indemnités journalières : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Prime d’activité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Rémunération : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Retraite : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**TOTAL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Ressources en attente**:** [ ]  oui [ ]  non | **Type de charges :*** Crédits et dettes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Remboursement mensuel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Charges locatives : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Pension alimentaire versée : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Charges de la vie courante : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**TOTAL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Dettes ne faisant pas l’objet d’un remboursement actuellement :*** Montant en € : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Dossier de surendettement :

[ ]  oui [ ]  non* Si oui, date de dépôt : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Apurement de la dette :

[ ]  oui [ ]  non* Moratoire :

[ ]  oui [ ]  non**TOTAL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **SITUATION AU REGARD DU LOGEMENT** |
| Expérience de logement autonome : [ ]  oui [ ]  non[ ]  en France [ ]  pas en FranceDurée des expériences locatives : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Capacité à accéder à un logement accompagné (IML, PF) :[ ]  oui [ ]  nonCapacité à accéder à un logement de droit commun : [ ]  oui [ ]  non | Demande de logement social :[ ]  oui [ ]  non [ ]  à réaliserNuméro unique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de la demande : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de renouvellement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Ville(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.En cours d’expulsion : [ ]  oui [ ]  non | DALO : [ ]  oui [ ]  non [ ]  à réaliserDate de la commission : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Décision prioritaire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Requalification DAHO : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | DAHO : [ ]  oui [ ]  non [ ]  à réaliserDate de la commission : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Décision prioritaire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.      |
| Aide et accès au logement :Accompagnement social : [ ]  oui [ ]  non [ ]  à préconiserFSL : [ ]  accord [ ]  refus [ ]  à préconiserASLL : [ ]  accord [ ]  refus [ ]  à préconiserAVDL :[ ]  accord [ ]  refus [ ]  à préconiser |
| **ENTRETIEN** |
| Suivi social : [ ]  oui [ ]  non Coordonnées (si différent du prescripteur) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Suivi médical : [ ]  oui [ ]  non |
| **SITUATION AU MOMENT DE LA DEMANDE** |
| Choisissez un élément. |
| **LIEU OU LE MENAGE A DORMI LA VEILLE** |
| Choisissez un élément. |
| **MOTIF DE LA DEMANDE** |
| Choisissez un élément.Précision sur la situation ou le motif de la demande : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **PRECONISATIONS*****Choisir un dispositif et cocher les structures par ordre de préconisation de 1 à 5*** |
| **DISPOSTIFS D’HEBERGEMENT** |
| **CHRS**Montbounoux, La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.FAS, La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Mas d’Alesti, Espelido : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Les Glycines, ADS : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Henry Dunant, CRF : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Mas de Carles : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **STABILISATION****ET/OU**La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Diderot, Espelido : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.La Ferme Claris, La Gerbe : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Vigan Inter’Aide : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| [ ]  Logement diffus [ ]  Semi-collectif diffus [ ]  Semi-collectif regroupé [ ]  Tout collectif |
| **DISPOSITIFS DE LOGEMENT ADAPTE** |
| **INTERMEDIATION LOCATIVE**La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Vigan Inter’Aide : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Habitat et Humanisme : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Espelido : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Groupe SOS Adéjo : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Riposte : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Soliha : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Croix-Rouge française :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **PENSION DE FAMILLE****OU**Les Papillons, La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Salvador Allende, La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Les Bories, Riposte : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Le Figuier, SEP : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.La Maison d’à Côté, La Gerbe : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Lou Recantou, Habitat et Humanisme : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Le Vieux Mas, Vigan Inter’Aide : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.La Margeride, Habitat et Humanisme : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Lumière et Vie, SPAP : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.La Capitelle, Habitat et Humanisme : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Mas de Carles : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **PLACES ALT** |
| **Public victime de violences**Croix-Rouge française : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Riposte : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**OU** |
| **Public jeune / Résidences sociales**Charles Gide : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Maurice Albaric : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Gaston Doumergue : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **LEU FVV** |
| **Femme victime de violences**CCAS Nîmes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **ACCES AU LOGEMENT AUTONOME** |
| **INSCRIPTION SYPLO** ***si accord de principe du FSL, merci de joindre le document à la demande*** |
| [ ]  Public victime de violences conjugales, intrafamiliales, parcours de sortie de prostitution | [ ]  Public sortant d’un dispositif Accueil Hébergement Insertion (AHI), asile | [ ]  Public avec une demande SIAO validée sur du logement adapté (hors PF) | [ ]  Public à la rue ou sortant d’une institution (incarcération, clinique, hôpital) |
| **Mesures AVDL** |
| La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.La Clède-Espelido : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.SEP : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.ALG/ADIL : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Accompagnement Global pour l’Intégration des Réfugiés vers le Logement***Rapport social non demandé* |
| AGIL 30 Pierre Valdo : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **EXPOSE DE LA SITUATION*****Place réservée au demandeur s’ils souhaite s’exprimer*** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **NOTES / RAPPORT SOCIAL** **EN LIEN AVEC LES PRECONISATIONS ET LE PROJET DU DEMANDEUR ET/OU CO-DEMANDEUR*****A rédiger par un travailleur social*** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  **Pour rappel :** **Toute demande incomplète ne pourra être saisie****Le délai de traitement d’une demande est en moyenne de 1 à 3 semaines*****L’Equipe du SIAO du Gard reste à votre écoute pour tout échange relatif à la demande instruite.*** |

**ANNEXE CO DEMANDEUR**

|  |
| --- |
| **IDENTITE** |
| **Co-demandeur**[ ]  **contact principal** | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Nom d’usage : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Sexe déclaré : [ ] H [ ] F [ ]  grossesse en coursTéléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Depuis quelle date la personne est-elle sans domicile personnel ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.La personne est-elle domiciliée ? [ ]  oui [ ]  non Adresse actuelle / domiciliation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Situation : Choisissez un élément.Informations liées aux violences : [ ]  victime de violence Si oui, type(s) de violence(s) : [ ]  violences conjugales [ ]  autresInformations liées à la mobilité réduite : [ ]  oui [ ]  non  |
| **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES** |
| **Situation administrative****du co-demandeur** | Origine géographique : Choisissez un élément.Statut administratif particulier : Choisissez un élément.Papier en cours de validité ? : [ ]  oui [ ]  non Droit au séjour : Choisissez un élément.[ ]  demandeur de titre de séjour [ ]  demande de titre en coursDate de validité titre / récépissé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de renouvellement du titre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Nombre de renouvellements : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Ménage co-titulaire d’un bail locatif : [ ]  oui [ ]  nonDroits ouverts par le titre de séjour : [ ]  aucun droit [ ]  droit de travailler [ ]  aide au logement [ ]  droit aux prestations sociales et familialesDroit sécurité sociale :[ ]  AME [ ]  CMU [ ]  CMUC [ ]  Mutuelle [ ]  Aide Complémentaire Santé (ACS) [ ]  Couverture sociale européenneRégime : [ ]  Général [ ]  Agricole [ ]  Indépendant [ ]  Sans couverture sociale |
| **SITUATION PROFESSIONNELLE** |
| **Co-demandeur** | [ ]  en emploi Si oui, détails (type contrat, temps de travail, lieu, date de début/fin) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. [ ]  demandeur d’emploi [ ]  non inscrit(e) [ ]  inscrit(e)[ ]  retraité(e) [ ]  RQTH [ ]  en formation/cursus scolaire [ ]  inactif divers hors retraité[ ]  moyen(s) de locomotion Si oui, le(s)quel(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **SITUATION BUDGETAIRE DU CO-DEMANDEUR****Evolution probable de la situation dans les 6 prochaines mois :** [ ]  **en augmentation** [ ]  **en diminution** [ ]  **stable** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type de ressources :*** RSA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* En attente RSA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* AAH : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* ASS : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* ADA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Allocations chômage : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Allocations familiales : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* ATA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Garantie jeune : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Indemnités journalières : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Prime d’activité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Rémunération : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Retraite : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**TOTAL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Ressources en attente**:** [ ]  oui [ ]  non | **Type de charges :*** Crédits et dettes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Remboursement mensuel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Charges locatives : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Pension alimentaire versée : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Charges de la vie courante : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**TOTAL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Dettes ne faisant pas l’objet d’un remboursement actuellement :*** Montant en € : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Dossier de surendettement :

[ ]  oui [ ]  non* Si oui, date de dépôt : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Apurement de la dette :

[ ]  oui [ ]  non* Moratoire :

[ ]  oui [ ]  non**TOTAL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **EXPOSE DE LA SITUATION*****Place réservée au co-demandeur s’il souhaite s’exprimer*** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |