



DEMANDE DE BON SOLIDAIRE PARTENAIRE

ETAT CIVIL

Nom - Prénom :

Date et lieu de naissance :

Numéro CAF :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Mail :@.....

SITUATION FAMILIALE

Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve) Concubinage Pacs

COMPOSITION FAMILIALE

Nom – Prénom	Date de naissance	Profession

Nombre d'enfants à charge :

CONDITIONS DE LOGEMENT

Locataire Propriétaire Hébergement chez un tiers Hébergement en foyer
 Caravane Sans domicile Autre.....

SITUATION FINANCIERE

RESSOURCES			CHARGES		
	Demandeur	Co-demandeur		Demandeur	Co-demandeur
Montant			Montant		
<i>Préciser la nature des ressources</i>			Préciser les charges suivantes pour le calcul du reste à vivre: - Loyer - Charges locatives - Fluides mensualisés (eau, énergie, chauffage) - Assurance habitation		
ABSENCE DE RESSOURCE			DETTES		

Démarches en cours pour l'accès à des prestations sociales ou familiales ?
Préciser pour quelles prestations et depuis quelle date :

.....

Evaluation sociale de la demande :

.....

S'agit-il d'une : Première demande Renouvellement

Demande pour un mois.
Renouvellement sur évaluation sociale dans la limite de 3 aides par année civile.

La présente demande est faite le par :

Nom du travailleur social :
 Service :

Justificatifs à joindre obligatoirement : une pièce d'identité civile, le livret de famille, un justificatif de domicile en Haute-Garonne