

DEMANDE D'AIDE DE NOEL

NOM PRENOM

ADRESSE

TEL Portable.....

ADRESSE ELECTRONIQUE.....

REVENUS MENSUELS DU FOYER EN 2017						
	Demandeur			Co demandeur		Personne(s) à charge (préciser situation* et date de naissance)
MOIS	Salaire ou retraite	indemnité pôle emploi	allocation familiale ou autres ressources	salaires revenus	ou tous	
JANVIER						
FÉVRIER						
MARS						
AVRIL						
MAI						
JUIN						
JUILLET						
AOÛT						
SEPTEMBRE						
OCTOBRE						
TOTAL						

* Scolaire, apprenti

Je soussigné Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

à Thorigné Fouillard le :

Signature

Pièces à joindre impérativement :

- justificatif d'état civil : carte identité ou passeport, livret de famille
- selon le cas : titre de séjour, récépissé de demande ou justificatif de démarches
- Fiches de paie (10 derniers mois)
- Identifiants Pôle emploi
- Identifiants CAF ou MSA
- indemnités sécurité sociale
- Justificatifs pension alimentaire, pensions ou rentes
- Avis d'imposition ou non-imposition 2018 sur les revenus 2017
- professions libérales, artisans ou commerçants : derniers BIC et BNC
- justificatif de domicile