

DEMANDE DE PARTICIPATION

⌘ RENSEIGNEMENTS SUR L'AGENT OUVRANT-DROIT

NOM **SLV**
Prénom
Né(e) le **Age :**
Situation de Famille
Adresse.....

 ☎ - 📱

⌘ COMPOSITION DU FOYER : Conjoint – Enfant – Autre personne vivant au foyer

<i>NOM et Prénom</i>	<i>Parenté</i>	<i>Date de naissance</i>	<i>Participe aux dépenses du foyer</i>
Nombre total de personnes au foyer			
Nombre de personnes contribuant à l'entretien du foyer			

⌘ NATURE DE L'AIDE DEMANDEE

- AIDE SOLIDARITE *
- AIDE SOLIDARITE – Aide aux aidants
- AIDE SOLIDARITE - Alzheimer
Ou autre maladie invalidante
- AIDE SOLIDARITE - Amélioration de l'habitat
(Séniors ou Handicapés)
- AIDE SOLIDARITE- Aide aux vacances
Pour un : séjour vert, rouge, Bleu, Ainé
- AIDE SOLIDARITE – Aide à la qualité de vie
- AIDE SOLIDARITE – Matériel non couvert par les autres fonds

⌘ MOTIF DE LA DEMANDE

Montant demandé :

(* Pour l'Aide Solidarité, le montant maximum est 800 €)

A REMPLIR COMPLETEMENT

A – RESSOURCES MENSUELLES <i>(joindre les copies des justificatifs)</i>		B – CHARGES MENSUELLES <i>(joindre les copies des justificatifs)</i>			
	Moyennes mensuelles		Moyennes mensuelles		
<p>♦ Salaires ou Pensions (de chacune des personnes contribuant à l'entretien du foyer) + 13^{ème} mois</p> <p>- Monsieur</p> <p>- Madame</p> <p>♦ Rentes ou Pensions (autres que les pensions vieillesse)</p> <p>- Monsieur</p> <p>- Madame</p> <p>♦ POLE EMPLOI</p> <p>- Monsieur</p> <p>- Madame</p> <p>♦ Pension alimentaire perçue</p> <p>♦ Prestations familiales</p> <p>♦ AAH - AES</p> <p>♦ APA (Allocation Personnalisée à l'Autonomie)</p> <p>♦ Participation des obligés alimentaires</p>	<p>♦ Loyer</p> <p>♦ Coût de la maison de retraite</p> <p>♦ EDF –GDF</p> <p>♦ Téléphone</p> <p>♦ Eaux</p> <p>♦ Assurances</p> <p>♦ Impôt sur le revenu</p> <p>♦ Impôts locaux/fonciers</p> <p>♦ Autres impôts</p> <p>♦ Pension alimentaire versée</p> <p>♦ Remboursements d'emprunts</p> <p>♦ Frais de Pers. (ménage – soins - garde)</p> <p>♦ (Frais d'éducation internat – cantine)</p> <p>♦ Divers</p>		
	TOTAL A ➤			TOTAL B ➤	
	<i>Moyenne des ressources disponibles</i>			C = A - B ➤	
	<i>Moyenne journalière des ressources disponibles</i>			D = C/30 ➤	
	<i>Moyenne journalière par personne vivant au foyer</i>			E = D/ ... ➤	

JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER :

◆ Pour l'Aide Solidarité :

- Courrier expliquant votre demande
- Dernier Avis d'impôts sur les revenus du foyer
- Dernier bulletin de salaire ou pension
- Copie des Justificatifs de dépenses et de ressources (assurances, factures courantes, emprunts ...)
- R.I.B.
- Compte rendu de l'assistante sociale

◆ Pour l'Aide Solidarité Alzheimer ou autre maladie invalidante :

- Courrier expliquant votre demande
- Dernier Avis d'impôts sur les revenus du foyer
- Dernier bulletin de salaire ou pension
- R.I.B.
- Notification du conseil général pour le versement de l'APA à la personne aidée
- Estimation des dépenses engagées (devis, factures)

◆ Pour l'Aide Solidarité – Aide aux vacances (séjour vert, rouge, bleu, aîné)

- Courrier expliquant votre demande
- Dernier Avis d'impôts sur les revenus du foyer
- Dernier bulletin de salaire ou pension
- R.I.B.
- Avis d'affectation ou notification de pré-affectation

◆ Pour l'Aide Solidarité - Aide aux aidants (accompagnants)

- Courrier expliquant votre demande
- Dernier Avis d'impôts sur les revenus du foyer
- Dernier bulletin de salaire ou pension
- R.I.B.
- Estimation des dépenses engagées pour l'accompagnement (devis ou factures pour l'hébergement et le transport)
- Notifications d'accord ou de refus des organismes extérieurs (Mutuelle conjoint, Fonds Social ENERGIE MUTUELLE ou Solimut)

◆ Pour l'Aide Solidarité – Amélioration de l'habitat (Handicap/Sénior)

- Courrier expliquant votre demande
- Dernier Avis d'impôts sur les revenus du foyer
- Dernier bulletin de salaire ou pension
- R.I.B.
- Notifications d'accord ou de refus des organismes extérieurs (SOLIHA 26, SOLIHA 07, Fonds Social ENERGIE MUTUELLE ou Solimut)

◆ Pour l'Aide Solidarité – Aide à la qualité de vie (Ergothérapie, psychothérapie)

- Courrier expliquant votre demande
- Dernier Avis d'impôts sur les revenus du foyer
- Dernier bulletin de salaire ou de pension
- R.I.B.
- Justificatifs de frais (devis, factures, remboursement PACK Prévention ENERGIE MUTUELLE et Fonds social ENERGIE MUTUELLE)
- Justificatif de reconnaissance handicap < à 50 %

Pour l'Aide Solidarité – Aide à la qualité de vie (Allergies)

- Courrier expliquant votre demande
- Dernier Avis d'impôts sur les revenus du foyer
- Certificat médical
- Attestation sur l'honneur de non prise en charge par la sécurité sociale
- R.I.B.
- Dernier bulletin de salaire ou de pension
- Justificatifs de frais (factures d'achat de produits de substitution ou remplacement)
- Remboursement PACK Prévention ENERGIE MUTUELLE et Fonds social ENERGIE MUTUELLE
- Justificatif de reconnaissance handicap < à 50 %

◆ Pour l'Aide Solidarité Matériel non couverts par les autres fonds :

- Courrier expliquant votre demande
- Reconnaissance handicap > à 50%
- Justificatif attestant du besoin spécifique (devis du matériel, certificat médical...)
- Notifications de refus des organismes extérieurs (CAMIEG, ENERGIE MUTUELLE + Fonds social, MDPH)
- Dernier Avis d'impôts sur les revenus du foyer
- Dernier bulletin de salaire ou pension
- R.I.B.

Eléments d'appréciation recueillis ou vérifiés par :

- Le Technicien Conseil et Promotion
- Le Technicien ASS
- Le Président ou un membre du Bureau SLVIE
- Autre

⌘ AVIS DE LA SLVIE

Le
Signature d'un élu de la SLVIE