Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

AMBASSADE DE FRANCE
EN LITUANIE

Nom de l'agent :
Fonctions :

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE SOCIALE

1- Objet de la demande :

O Allocation de solidarité
O Allocation à durée déterminée
O Allocation adulte ou enfant handicapé *(fournir la carte délivrée par la maison départementale des personnes handicapées ou demander un dossier de demande de carte d'invalidité)*
O Secours mensuel spécifique enfant (SMSE – aide à l'enfance en détresse)

2- Situation familiale du demandeur :

O Célibataire
O Veuf
O Divorcé
O Séparé
O Concubinage
O Marié
O Pacsé
O Autres …….

.../...

3- Situation de famille :

	Demandeur	Conjoint (e)
Nom		
Prénoms		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Nationalité(s)		
Date d'arrivée sur le territoire		
Numéro d'inscription au registre		
Profession		
Adresse		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Adresse électronique		

4- Enfants :

Nom/Prénoms	Date de naissance	Situation professionnelle, activité	Préciser s'ils sont à votre charge ainsi que leur situation de famille

5- Autres personnes à charge :

Nom et prénoms	Date de naissance	Lien de parenté	Activité, profession

6- Ressources du foyer : *Mentionner les revenus de tous les membres de la famille vivant au foyer et fournir les justificatifs correspondants.*

Types de revenus	Demandeur (1)	Conjoint(e) (2)	Autres personnes à charge (3)
Salaire net mensuel			
Retraite			
Retraite complémentaire			
Revenus immobiliers : **- foncier** **- agricole**			
Percevez-vous ou avez-vous perçu une prestation sociale française, si oui de quel organisme ? *(1)*			
Percevez-vous des prestations sociales locales, si oui, de quelle nature ?			
Autres revenus			
Aide familiale perçue (financière ou en nature) *(2)*			

TOTAL			

TOTAL (1) + (2) + (3)			

(1) fournir le certificat de radiation de la CAF ou d'un autre organisme
(2) qu'elle provienne de membres de la famille partageant le domicile du demandeur ou de membres de la famille logés hors de ce domicile.

Références bancaires (*joindre un RIB et un extrait de situation de compte bancaire)* :

……..

7- Logement occupé :

O Locataire, préciser si : **O** parc privé
O logement social

O Propriétaire

O Type de logement : **O** Maison **O** Appartement **O** autre. Précisez : ……

O Logement à titre gratuit, préciser la nature ……

Superficie du logement : …… Nombre de pièces : ……

Nombre de personnes occupant le logement : …….

8- Charges du foyer :

Mentionner les charges de tous les membres de la famille vivant au foyer et fournir, dans tous les cas, les justificatifs correspondants.

Types de Charges	Demandeur (1)	Conjoint (2)	Autres personnes à charge
Impôts : - sur le revenu **- fonciers** **- Taxe d'habitation** **- du pays de résidence**			
Loyer			
Charges : **- eau** **- gaz** **- électricité** **- chauffage**			
Téléphone : **- fixe** **- mobile**			
Remboursements d'emprunts			
Assurance (habitation, scolaire, autres)			
Pension alimentaire ***(fournir un extrait de jugement)***			
Frais divers (garde d'enfants, frais de scolarité, etc). ***Fournir les justificatifs***			
TOTAL			

TOTAL (1) + (2) + (3)	

9- Personnes tenues à l'obligation alimentaire :
(application du Code Civil articles 203 à 210)

Noms et prénoms	Lien de parenté	Adresse	Ressources brutes annuelles	Charges

10- Assurance sociale :

 Si vous adhérez à la Caisse des Français de l'étranger, indiquez votre numéro de sécurité sociale :
……

 Autres (assurance sociale locale, rapatriement, maladie, mutuelle) ……

11- Prestations diverses :

Bénéficiez-vous d'une aide à domicile ou ménagère ? **O** oui **O** non

Si oui, quel est le montant de la rémunération mensuelle : …….
Avec contrat : **O** oui **O** non

Autres prestations (personnel de maison, chauffeur, jardinier, etc.) : …….
Montant de la rémunération : …….

12- Etes-vous amené à vous déplacer durant votre temps libre ?

Nombre et destinations des voyages (hors ville de résidence) effectués dans l'année : …….

…….

13- Avez-vous des activités annexes ? (activités sportives, associatives, etc.)

……

……

……

14 - Motif de la demande : (bien expliquer les motifs de votre demande de façon claire et précise)

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné(e) ……. certifie de l'exactitude des renseignements ci-dessus donnés, et en particulier ceux concernant mes ressources.

Je m'engage à faire connaître immédiatement à l'administration consulaire tout changement intervenu dans la situation décrite ci-dessus.

J'accepte qu'un ou des représentants des services consulaires se rendent à mon domicile.

Fait à , le

SIGNATURE