

Demande d'aide individuelle

Action sociale
5 rue Jean-Marie Chavant
69369 LYON CEDEX 07

☎ 04.78.61.57.84
ou 04.78.61.57.71
actionsociale@fondation-btp.com

Quel est l'objet de votre demande ?

Demandeur

Nom..... Prénom.....

Date de naissance :

Adresse

☎

Adresse mail :@.....

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Vie maritale Pacsé(e)

Actif(ve) Retraité(e) Demandeur d'emploi Autre (à préciser)

Ancienneté dans le BTP :ans

Conjoint(e)

Nom..... Prénom.....

Date de naissance :

Actif (ve) Retraité(e) Demandeur d'emploi Autre (à préciser)

Ancienneté dans le BTP :ans

Autres personnes vivant au foyer

Nom, Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Situation

- Etes-vous soutenu(e) par un ou des proche(s) : enfants, famille, amis... ? oui non

Si oui, merci de préciser le lien :

et la nature de l'aide apportée :

- Soutenez-vous un ou des proche(s) ? oui non

Si oui, merci de préciser le lien :

et la nature de l'aide apportée :

Etes-vous accompagné(e) par un service social ? oui non

Si oui, merci de préciser ses coordonnées (organisme, contact, téléphone) :

1) Ressources du foyer (liste des justificatifs à joindre en page 6)

Mensuelles (ou moyennes sur les 6 derniers mois)	Demandeur	Conjoint(e)	Autres personnes vivant au foyer
Salaires et prestations sociales			
Salaire net			
Allocations versées par Pôle Emploi			
Indemnités journalières de la Sécurité sociale			
Indemnités journalières complémentaires			
Rente ou pension d'invalidité versée par la Sécurité sociale			
Rente ou pension d'invalidité complémentaire			
Allocations handicap ou dépendance (AAH*, APA*, PCH*,...)			
Allocations familiales			
Aide au logement			
RSA*			
Autres (à préciser)			
Retraites de base			
Régime général (ex. : CARSAT*)			
Autres (à préciser)			
Retraites complémentaires (à détailler)			
Autres ressources			
Revenus fonciers			
Revenus mobiliers			
Intérêts de placement			
Pension alimentaire			
Autres (à préciser)			

* voir en page 5

2) Charges du foyer (liste des justificatifs à joindre en page 6)

Mensuelles ou (moyennes sur les 6 derniers mois)	Montant				
Logement					
Loyer et charges					
Prêt(s) immobilier(s)					
Charges de copropriété					
Frais d'hébergement en maison de retraite					
Frais de maintien à domicile (aide-ménagère, téléassistance...)					
Electricité					
Gaz					
Téléphonie (fixe, portable), accès internet					
Eau (si non inclus dans les charges)					
Chauffage : fuel, bois, ... (si non inclus dans les charges)					
Assurances					
Habitation					
Véhicule(s)					
Autre(s) : prévoyance, obsèques,...					
Cotisation de mutuelle, si vous adhérez à titre personnel					
Cotisation de votre conjoint s'il a sa propre mutuelle					
Impôts					
Impôt sur le revenu					
Taxe foncière (résidence principale et autres)					
Taxe d'habitation (résidence principale et autres) et redevance audiovisuelle					
Autres charges					
Pension alimentaire					
Frais de scolarité, d'internat, de cantine					
Frais de garde d'enfant(s)					
Autres (à préciser)					
Détail des crédits à la consommation					
Organismes	Objet	Montant total	Date de début	Date de fin	Mensualité

Avez-vous des revenus et/ou charges liés à une résidence secondaire ? oui non

Si oui, merci de préciser leur montant mensuel Revenus : € Charges : €

Avez-vous saisi la Commission de surendettement ? oui non

Si oui, merci de préciser à quelle date : | | | | | | | |

Un plan conventionnel est-il en cours ? oui non Si oui, merci de joindre une copie du plan à votre demande

Avez-vous déjà sollicité la Fondation du BTP pour une aide ? oui non si oui, en quelle année ?

3) Aides exceptionnelles perçues au cours des 6 derniers mois

Organismes	Motif et date de la demande	Montant de l'aide obtenue	Date
Sécurité sociale (CARSAT* ou CPAM*)			
Retraite complémentaire (nom de la caisse)			
Mutuelle du demandeur			
Mutuelle du conjoint			
Conseil Général			
Agefiph*			
MDPH*			
Fonds de Compensation du Handicap			
Autres			
Comité d'entreprise			
Aides de particuliers (famille, amis,...)			
Autres (à préciser)			

4) Situation actuelle et objet de la demande

5) Attestation sur l'honneur

J'atteste sur l'honneur que les renseignements contenus dans ce dossier sont exacts et que je ne dispose pas d'autres ressources financières me permettant de faire face à mes difficultés.

Fait à....., le.....

Signature du demandeur⁽¹⁾ :

⁽¹⁾ obligatoire

Les données personnelles collectées et traitées sont nécessaires aux fins de l'exécution du contrat. Ces informations sont obligatoires et ne sont destinées qu'aux services compétents intervenant dans ce cadre ainsi qu'aux tiers dûment habilités lorsque cette communication est strictement nécessaire pour la (ou les) finalité(s) déclarée(s).

Les données personnelles recueillies ne sont pas conservées au-delà des durées applicables de prescription et de conservation des documents comptables.

Vous pouvez en demander l'accès, la rectification, l'effacement, une limitation ou opposition au traitement, la portabilité, ou introduire une réclamation ou des directives post mortem en écrivant à :

Fondation du BTP
service Action sociale,
5 rue Jean-Marie Chavant,
69369 LYON Cedex 07.

*

- AAH : Allocation aux Adultes Handicapés
- Agefiph : Association de Gestion du Fonds pour l'Insertion des Personnes Handicapées
- APA : Allocation Personnalisée d'Autonomie
- APL : Aide Personnalisée au Logement
- CARSAT : Caisse d'Assurance Retraite et de La Santé Au Travail
- CPAM : Caisse Primaire d'Assurance Maladie
- MDPH : Maisons Départementales des Personnes Handicapées
- PCH : Prestation de Compensation du Handicap
- RSA : Revenu de Solidarité Active

Justificatifs à fournir (photocopies uniquement)

Ressources du foyer
- Bulletins de salaires du demandeur, de son (sa) conjoint(e), et/ou ayant-droit et le cas échéant des autres personnes rattachées au foyer fiscal du demandeur Pour les personnes en formation, bulletins de salaire pendant la formation
- Allocations versées par Pôle Emploi
- Décomptes des indemnités journalières de la Sécurité sociale ET des indemnités journalières complémentaires
- Rentes d'invalidité de la Sécurité Sociale ET rentes d'invalidité complémentaire
- Allocations handicap ou dépendance (AAH*, APA*, PCH*)
- Allocations familiales
- Aide au logement
- RSA*
- Avis de versement des retraites
- Revenus fonciers, mobiliers et intérêts de placement
- Pension alimentaire
- Tous autres justificatifs
Charges du foyer
- Loyer et charges
- Prêt(s) immobilier(s)
- Charges de copropriété
- Frais d'hébergement en maison de retraite
- Frais de maintien à domicile (aide-ménagère, téléassistance...)
- Quittances d'électricité, de gaz, d'eau
- Factures de téléphonie (fixe, portable), accès internet
- Factures de fuel, de bois...
- Assurances habitation, véhicules
- Autre(s) assurance(s) : prévoyance, obsèques
- Cotisations mutuelle(s) si elles ne sont pas prélevées sur le(s) salaire(s)
- Avis d'impôt sur le revenu (dans son intégralité)
- Avis de taxe d'habitation et de redevance audiovisuelle, avis de taxe foncière (dans leur intégralité)
- Pension alimentaire
- Frais de scolarité, de cantine, d'internat, de garde d'enfant(s)
- Echancier(s) de(s) crédit(s) à la consommation
- Charges liées à une résidence secondaire
- Tous autres justificatifs
Objet de la demande d'aide individuelle
- Devis, factures...
- Réponse(s) des organismes saisis pour cette même demande