

| | CHEF DE FAMILLE | CONJOINT |
|--|--|----------|
| ETAT CIVIL | | |
| <i>NOM et Prénom</i> | ..... | ..... |
| <i>NOM de jeune fille (femme mariée)</i> | ..... | ..... |
| <i>Date et lieu de naissance</i> | ..... | ..... |
| <i>Situation de famille</i> | Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) | |
| <i>Adresse & N° de Tél.</i> | ..... | ..... |
| <i>Numéro de Sécurité Sociale</i> | ..... | ..... |
| <i>Etat de santé</i> | ..... | ..... |
| (Joindre un certificat médical) | | |
| RESSOURCES | | |
| <i>Organismes payeurs et montant des ressources (Joindre l'avis d'imposition ou de non imposition)</i> | | |
| <i>Pension ou allocation</i> | ..... | ..... |
| <i>Retraite complémentaire</i> | ..... | ..... |
| <i>Aide des enfants</i> | ..... | ..... |
| <i>Autres ressources</i> | ..... | ..... |

LOGEMENT ACTUEL

Etes-vous propriétaire ou locataire ?

Quelles sont les raisons qui motivent votre demande ?

RENSEIGNEMENTS SUR LES ENFANTS ET PARENTS

| NOM et Prénom | Adresse précise et N° de Téléphone | Profession |
|---------------|------------------------------------|------------|
| | | |

Je certifie exact les renseignements fournis.

A

, le
 Signature,