

Union Nationale des Combattants du Finistère



Formulaire de demande d'aide sociale Soldat de France ou Membre associé

NOM : **Prénom :**

NOM de jeune fille :

Date de naissance :

Adresse :

.....

N° Téléphone :

Adresse mail :@.....

UNC locale

N° adhérent ☐ Soldat de France⁽¹⁾ ☐ Membre associé⁽¹⁾

Situation familiale ⁽¹⁾ :

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve)
☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Union libre

Nombre de personnes vivant au foyer :

Nombre d'enfants à charge : Mineur(s) :

Majeur(s) :

Situation des enfants majeurs :

Situation professionnelle du demandeur⁽¹⁾ : ☐ en activité ☐ au chômage ☐ en retraite

Situation professionnelle du conjoint⁽¹⁾ : ☐ en activité ☐ au chômage ☐ en retraite

⁽¹⁾ Mettre une croix dans la case correspondant à votre situation

Succinctement, expliquez les motifs pour lesquels vous sollicitez une aide financière :

.....

.....

.....

Vos ressources mensuelles :

Ressources	Vous	Conjoint
Salaire		
Allocation France Travail		
R.S.A.		
Retraite principale ou de réversion		
Retraites complémentaires		
Pension d'invalidité		
Indemnités journalières CPAM		
Rente accident du travail		
Pension alimentaire perçue		
Allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA)		
Allocation adulte handicapé (AAH)		
Prestations familiales (<i>allocation familiale, allocation de parent isolé, de soutien familial...</i>)		
Allocation logement ou A.P.L.		
Autres ressources (<i>à préciser</i>)		
Total des ressources		
Total global des ressources		

Avez-vous constitué un dossier de surendettement ?

☐ Oui, fournir le plan d'apurement

☐ Non

Êtes-vous en relation avec un travailleur social (assistante sociale, conseiller en économie sociale et familiale, tuteur) ⁽¹⁾

☐ Oui

☐ Non

⁽¹⁾ Mettre une croix dans la case correspondant à votre situation

Vos charges mensuelles :

Charges	Montant	Dettes	Charges	Montant	Dettes
Loyer/Accession à la propriété/Frais hébergement			Remboursement de prêt(s) personnel(s)		
Chauffage			Crédit(s) à la consommation		
Électricité / Gaz			Mensualité surendettement		
Eau			Assurance véhicule(s)		
Impôts sur le revenu			Assurance habitation		
Taxes foncières			Autres assurances (décès, accident de la vie... à préciser)		
Mutuelle			Abonnement téléphone/internet		
Pension alimentaire versée			Autres charges... (à préciser)		
			Total des charges		

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis précédemment.

J'autorise l'UNC du Finistère à communiquer ces informations au service social de l'UNC nationale dans mon intérêt.

Date

Signature

Les informations recueillies dans ce dossier sont destinées à un usage interne à l'UNC, elles peuvent donner lieu à un exercice du droit d'accès et de rectification.

Elles sont réservées exclusivement à l'usage de la Commission action sociale de l'UNC29 et du Comité consultatif social et solidarité de l'UNC nationale.

Les données sont enregistrées dans un registre privé et sécurisé. Leur diffusion auprès de personnes n'ayant pas à les connaître engage la responsabilité pénale de la personne les ayant diffusées.

⁽¹⁾ Mettre une croix dans la case correspondant à votre situation

Rappel de la procédure :

Seuls les adhérents, Soldats de France ou Membres associés, à jour de leur cotisation à l'UNC du Finistère, peuvent prétendre à cette aide.

Le dossier doit être adressé au siège départemental et impérativement accompagné d'une copie recto-verso de la carte d'adhésion, attestant ainsi d'une cotisation à jour.

Documents à joindre :

- carte nationale d'identité recto-verso
- carte d'adhérent à l'UNC recto-verso (ou attestation du président de l'UNC locale certifiant que la cotisation est à jour)
- dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- indiquer si un dossier de surendettement a été déposé. Joindre l'échéancier de la commission de surendettement si le dossier a été accepté par la Banque de France
- une copie du dernier relevé bancaire
- toute autre information utile au traitement du dossier

Le dossier complet sera à adresser à l'adresse suivante :

UNC du Finistère
8 rue du rempart
29200 Brest

ou par mail : unc29@wanadoo.fr

Pour tout renseignements : 02.98.05.60.21