

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> AIDE SOLIDARITE * | <input type="checkbox"/> AIDE SOLIDARITE –Aide aux accompagnants |
| <input type="checkbox"/> AIDE SOLIDARITE -Alzheimer
Ou autre maladie invalidante | <input type="checkbox"/> AIDE SOLIDARITE - Amélioration de l'habitat
(Séniors ou Handicapés) |
| <input type="checkbox"/> AIDE SOLIDARITE- Aide aux vacances
Pour un : séjour vert, séjour rouge, séjour Bleu,
séjour Aîné | <input type="checkbox"/> AIDE SOLIDARITE – Aide à la qualité de vie |
| <input type="checkbox"/> 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>	
	<i>Moyennes mensuelles</i>		<i>Moyennes mensuelles</i>
<ul style="list-style-type: none"> ♦ Salaires ou Pensions (de chacune des personnes contribuant à l'entretien du foyer) + 13^{ème} mois <ul style="list-style-type: none"> - Monsieur - Madame ♦ Rentes ou Pensions (autres que les pensions vieillesse) <ul style="list-style-type: none"> - Monsieur - Madame ♦ POLE EMPLOI <ul style="list-style-type: none"> - Monsieur - Madame ♦ Pension alimentaire perçue ♦ Prestations familiales ♦ AAH - AES ♦ APA (Allocation Personnalisée à l'Autonomie) ♦ Participation des obligés alimentaires 	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> ♦ Loyer ♦ Coût de la maison de retraite ♦ EDF – GDF ♦ Téléphone ♦ Eaux ♦ Assurances ♦ Impôt sur le revenu ♦ Impôts locaux/fonciers ♦ Autres impôts ♦ Pension alimentaire versée ♦ Remboursements d'emprunts ♦ Frais de Pers. (ménage – soins - garde) ♦ (Frais d'éducation internat – cantine) ♦ Divers 	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</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
- 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
- Dernier bulletin de salaire ou pension
- R.I.B.
- Notification du conseil général pour le versement de l'APA à la personne aidée

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

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

◆ **Pour l'Aide Solidarité - Aide aux accompagnants**

- Courrier expliquant votre demande
- Dernier Avis d'impôts sur les revenus
- Dernier bulletin de salaire ou pension
- R.I.B.
- Estimation des dépenses engagées pour l'accompagnement (devis ...)

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

- Courrier expliquant votre demande
- Dernier Avis d'impôts sur les revenus
- Dernier bulletin de salaire ou pension
- R.I.B.
- Notifications d'accord ou de refus des organismes extérieurs (SOLIHA26, SOLIHA 07, Fonds Social MUTIEG ...)

◆ **Pour l'Aide Solidarité – Aide à la qualité de vie (ergothérapie, psychothérapie, allergies,...)**

- Courrier expliquant votre demande
- Dernier Avis d'impôts sur les revenus
- Dernier bulletin de salaire ou de pension
- R.I.B.
- Justificatifs de frais (devis, factures, remboursement PACK Prévention MUTIEG)

◆ **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, MUTIEG + Fonds social, MDPH)
- Dernier Avis d'impôts sur les revenus
- Dernier bulletin de salaire ou pension
- R.I.B.

Eléments d'appréciation recueillis ou vérifiés par :

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

⌘ AVIS DE LA SLVIE

Le
Signature d'un élu de la SLVIE