

## FONDS D'AIDE D'URGENCE

### Formations sanitaires et sociales

**DOSSIER A RENSEIGNER IMPERATIVEMENT PAR UN TRAVAILLEUR SOCIAL**  
et à déposer en ligne avec les autres justificatifs sur  
<http://aidesfss.auvergnhonealpes.fr/>

**Attention ! Seuls les dossiers complets seront présentés en commission**

#### DEMANDEUR

Madame

Monsieur

NOM : ..... NOM MARITAL : .....

Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Le demandeur a-t-il des enfants à charge ?  OUI  NON

Si oui, nombre d'enfants à charge : ..... Âge des enfants : .....

#### COÛT DE LA FORMATION

Le coût de la formation est-il pris en charge par un organisme ?  OUI  NON

Si oui, NOM de l'organisme financeur : .....

Si AUCUNE PRISE EN CHARGE, ou si PRISE EN CHARGE PARTIELLE, indiquer le montant à la charge du demandeur ? : ..... €

#### MOTIFS DE LA DEMANDE D'AIDE

**Pour quel(s) motif(s) le fonds d'aide d'urgence est-il sollicité ?**

Dépenses liées à un changement de situation récent et imprévu (maladie, décès, chômage, divorce, séparation, naissance, rupture d'allocations, etc...)

Précisez : .....

Dépenses exceptionnelles (frais médicaux, factures de réparation, etc...)

Précisez : .....

Dettes, factures impayées (loyer, EDF, impôts etc...)

Précisez : .....

Autres

Précisez : .....

**CHARGES MENSUELLES  
COURANTES**

<b>TYPE DE CHARGES</b>	<b>MONTANT MENSUEL</b>
Loyer + charges locatives OU Remboursement prêt immobilier + charges de copropriété	€
EDF / GDF / Chauffage / Eau (non inclus dans les charges)	€
Pensions alimentaires versées	€
Assurances : habitation / automobile / mutuelle santé	€
Impôts : impôts sur le revenu, taxe d'habitation, taxe foncière	€
Abonnements : Téléphone / Internet	€
Frais liés à la formation du demandeur Précisez : .....	€
Frais de transports (carburant, transport en commun)	€
Frais liés à la garde et/ou à la scolarité des enfants (assistante maternelle / crèche / cantine scolaire, garderie...)	€
Autres charges courantes Précisez : .....	€
<b>TOTAL DES CHARGES COURANTES MENSUELLES</b>	<b>€ C1</b>

**ENDETTEMENT**

<b>NATURE DES PRETS / DETTES EN COURS</b> <i>(impayés, prêt étudiant, crédit auto, crédit à la consommation...)</i>	<b>REMBOURSEMENT MENSUEL</b>	<b>DERNIERE ECHEANCE</b> <i>(mois / année)</i>
	€	
	€	
	€	
	€	
<b>TOTAL DES CHARGES LIEES A L'ENDETTEMENT</b>	<b>€ C2</b>	

**Un dossier de surendettement a-t-il été déposé à la Banque de France ?**

-2-

N° dossier : FAU .....

 OUI NON En cours**RESSOURCES MENSUELLES**

TYPE DE RESSOURCES	DEMANDEUR	AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER (conjoint, parents, enfants...)
Salaires ou autres rémunérations	€	€
Bourses / indemnités de formation / indemnités de stage	€	€
Pensions alimentaires perçues	€	€
Indemnités assurance chômage (Pôle Emploi)	€	€
Indemnités liées à la santé (IJSS x 30)	€	€
Prestations liées aux situations de handicap (AAH, pension d'invalidité...) Précisez : .....	€	€
Prestations familiales CAF (PAJE, congé parental, allocations familiales, parent isolé...)	€	€
Allocations logement	€	€
Autres prestations : RSA, ASS... Précisez : .....	€	€
Aides de l'entourage (famille, proches...)	€	€
Autres ressources Précisez : .....	€	€
<b>TOTAL DES RESSOURCES MENSUELLES</b>	<b>€ R1</b>	<b>€ R2</b>

Nombre de personnes vivant au foyer (y compris le demandeur) : ..... **P1****EQUILIBRE BUDGET ET RESTE A VIVRE**

Equilibre du budget mensuel du foyer :

(R1 + R2 - C1 - C2) = ..... €



N° dossier : FAU .....

\*Le travailleur social est sollicité en vue d'apporter un éclairage sur la situation sociale et financière de l'étudiant. Pour ce faire, il lui est demandé de renseigner le dossier de manière complète. Le rapport peut, quant à lui, justifier du bien-fondé de la demande et motiver le caractère urgent de celle-ci. Ces éléments serviront à la prise de décision en commission.

## INFORMATIONS TRAVAILLEUR SOCIAL

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Structure :** .....

**Téléphone :** ...../...../...../...../.....

**Adresse mail :** .....@.....

Le demandeur était suivi par le service social avant cette rencontre  OUI  NON

Cette demande de fonds d'aide d'urgence est l'occasion d'une première rencontre  OUI  NON

Commentaires (facultatif) : .....

.....

.....

Fait le ..... / ..... / ..... par le service social .....

Signature du travailleur social et  
**cachet du service social OBLIGATOIRE**

« Le demandeur atteste sur l'honneur l'exactitude des  
renseignements portés dans le présent document »

Signature du demandeur