

Obligation Alimentaire

Formulaire destiné à l'évaluation de l'aide financière devant être apportée par sa famille à la personne qui demande l'aide sociale

Bénéficiaire :

Nom :

Prénom :

Commune :

Obligé alimentaire :

Lien de parenté :

Nom :

Prénom :

Commune :

Prière de joindre à l'appui des renseignements fournis les pièces justificatives telles que :

- Avis d'imposition ou de non-imposition sur le revenu ;
- Avis d'impôts locaux (taxe d'habitation, taxe foncière) ;
- 3 derniers bulletins de salaire ou feuilles de paie ;
- Attestation bancaire des capitaux placés ;
- Tableau des amortissements des emprunts en cours.

Cet imprimé devra être retourné de toute urgence au C.C.A.S ou au C.I.A.S du bénéficiaire éventuel.

▼ Canton

▼ Commune

▼ N° du dossier

▼ Date d'ouverture

Obligation alimentaire

Madame, Monsieur
a demandé l'aide sociale pour la prestation suivante :

Montant des frais :

Il (elle) estime ne pas pouvoir faire face à la totalité de la dépense.

qu'elles peuvent allouer aux postulants et à apporter, le cas échéant, la preuve de leur impossibilité de couvrir la totalité des frais.

retrait judiciaire de leur milieu familial durant une période de trente-six mois cumulés au cours des douze premières années de leur vie.

participation éventuelle des personnes restant tenues à l'obligation alimentaire. »

Extrait de l'article 132-6 du code de l'action sociale et des familles :

« Les personnes tenues à l'obligation alimentaire instituée par les articles 205 et suivants du code civil sont, à l'occasion de toute demande d'aide sociale, invitées à indiquer l'aide

Sous réserve d'une décision contraire du juge aux affaires familiales, sont de droit dispensés de fournir cette aide les enfants qui, après signalement de l'aide sociale à l'enfance, ont fait l'objet d'un

Cette dispense s'étend aux descendants des enfants susvisés.

La proposition de l'aide consentie par les collectivités publiques est fixée en tenant compte du montant de la partici-

A cette fin, vous êtes invités à remplir la demande de renseignements ci-après et à la remettre à la mairie de votre domicile par retour de courrier. A défaut de réponse, la totalité des frais pourrait être mise à votre charge.

▼ Débiteur éventuel d'obligation alimentaire

Nom de naissance..... Prénom

Nom marital Date et lieu de naissance.....

Nationalité Situation de famille

Adresse.....

Profession ou activité

Parenté avec le bénéficiaire éventuel

COMPOSITION DU FOYER

Nom - Prénom	Année de naissance	Parenté avec le chef de famille ou demandeur	Montant de la dernière imposition sur le revenu			
			Année de dernière imposition	Revenu total déclaré	Revenu net imposable	Montant de l'impôt
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur le présent dossier, avoir pris connaissance des sanctions encourues en cas de fausse déclaration et m'engage à fournir toutes les pièces justificatives qui me seraient demandées. Je vous indique les conditions dans lesquelles je suis disposé à participer ou non dans la rubrique prévue à cet effet en dernière page.

A

le

Signature du débiteur éventuel

▼ CAPITAL DU FOYER					
A- BIENS IMMOBILIERS	NON BÂTIS	BÂTIS	VALEUR ESTIMATIVE		
Adresses précises	Surface	Nature	Nombre de pièces	Surface des locaux	

B - BIENS MOBILIERS ET ÉPARGNE					
Livrets et comptes productifs d'intérêts			Capital placé		
Établissement			Nature	Actions	Obligations
N° de compte			MONTANT		
Montant					

C - BIENS PROPRES AYANT FAIT L'OBJET DE DONATION, PARTAGE OU VENTE
 (nature et lieu des biens, nom et adresse des bénéficiaires, valeur déclarée, date, nom du notaire, clauses particulières, rente annuelle)

▼ RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES			
Habitations	Véhicule automobiles		
		Puissance [CV]	1 ^{ère} année de mise en circulation
Nombre de pièces.....	Tourisme		
Surface habitable.....	Utilitaires.....		

▼ RESSOURCES DES MEMBRES DU FOYER				
Nature et montant mensuel des revenus actuels				
Salaire net ou bénéfice déclaré	Pensions, retraites et FNS	Autres allocations	Revenu du capital et autres	TOTAL

▼ CHARGES MENSUELLES	
Loyer	
Charges relatives à l'habitation	
Obligations alimentaires	
Autres charges (nature et montant)	

▼ AUTRES RENSEIGNEMENTS

Avis du maire : Cachet

 A Signature du Maire
 le

N.B. : Proposition de participation de l'obligé alimentaire à renseigner au verso

