



Département de la Drôme
Maison Départementale de l'Autonomie
13 avenue Maurice Faure
BP 81132
26011 VALENCE Cedex
04 75 79 70 09

- 1ère demande
- Renouvellement

NOM :
PRENOM :
Commune :

DEMANDE D'AIDE SOCIALE

- Personnes âgées
- Personnes handicapées

Aides sollicitées

- Aide ménagère
- Aide aux repas
- Hébergement

Toute personne appelée à intervenir dans l'instruction des demandes d'aide sociale est tenue au secret professionnel (article L.133-5 du code de l'action sociale et des familles).

Par dérogation aux dispositions qui les assujettissent au secret professionnel, les agents des administrations fiscales sont habilités à communiquer aux autorités administratives compétentes les renseignements qu'ils détiennent et qui sont nécessaires pour instruire les demandes d'aide sociale.

Protection de vos données personnelles :

Les données recueillies font l'objet d'un traitement informatisé et sécurisé par le personnel habilité du Département de la Drôme. Pour exercer vos droits sur ces données(*), contactez le service mentionné en haut à gauche du courrier ou rendez-vous sur <https://www.ladrome.fr/donnees-personnelles>.

(*) prévus par le Règlement Général de Protection des données (RGPD) du 27 avril 2016, et la loi Informatique et Libertés modifiée.

Personnes vivant au foyer autre que le demandeur

Nom et prénom	Date de naissance	Parenté	Montant du revenu imposable

Capitaux mobiliers (joindre justificatifs)

	Demandeur	Conjoint, concubin ou pacsé
Comptes courants		
Livret d'épargne (A)		
Livret d'épargne (B)		
Livret d'épargne populaire		
Livret de développement durable		
Epargne logement		
Plan d'épargne		
Comptes sur livret		
Actions / Obligations		
Assurance Vie (clauses bénéficiaires à fournir)		
Compte contrat obsèques		
Autres biens mobiliers		
Total		

Ressources mensuelles (joindre justificatifs)

	Demandeur	Conjoint, concubin ou pacsé
Pensions Retraites rentes		
Allocations diverses (AAH, MPT, pension d'invalidité....)		
Salaire ou bénéfice déclaré		
Allocation logement		
Revenus du capital ou autres		
Autres		
Total		

Patrimoine (biens immobiliers - joindre copie des actes notariés et de la taxe foncière)

Nature du bien (maison, appartement, terrain)	Adresse complète du bien	Nom et Adresse du notaire ayant établi l'acte	Régime de propriété (totale, usufruit, indivision)

Je n'ai consenti aucune vente, donation ou partage :

J'ai consenti au cours des 10 années qui précèdent ma présente demande d'aide sociale :

une vente une donation un partage

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 (1) et m'engage à fournir toutes les pièces justificatives qui me seraient demandées.

(1) Toute fausse déclaration pourra faire l'objet de sanction pénale

A Le.....
Signature du demandeur :

Le maire soussigné certifie que les renseignements fournis ont fait l'objet d'une vérification par le Centre Communal d'Action sociale. Il atteste qu'à sa connaissance le demandeur ne possède aucune autre source de revenu.

Avis du CCAS :

A Le.....
Signature du Maire :
Cachet