

**LE DOSSIER DE FINANCEMENT LES
BOUCHONS D'AMOUR REGION 5**
www.jecollectelesbouchons.com

Vous avez choisi de faire une demande auprès de l'association LES BOUCHONS D'AMOUR.

Vous devez remplir de manière précise le dossier ci-dessous **sans oublier les pièces justificatives et un plan de financement.**

L'ensemble des documents devront être envoyés par la poste à:

**BOUCHONS D'AMOUR 89
Patrice RAUCOURT
33 rue Pierre LAVERGNE
89100 SENS**

Seuls les dossiers complets seront étudiés.

Pour toute question sur le dossier, vous pouvez contacter Patrice au: 06.33.51.81.22

Les membres du bureau étudieront votre dossier et vous apporteront une réponse dans les meilleurs délais.

PAGE DE RENSEIGNEMENTS SUR LES CONDITIONS DE VIE DU BENEFICIAIRE

Personnes vivant au Foyer

NOM - PRENOM	Date Naissance	Lien de Parenté	Activité

Situation au regards de l'Emploi

- CDI
- CDD
- CEC/CES
- SAISONNIER
- INVALIDITE
- SCOLAIRE
- ETUDIANT
- STAGIAIRE
- ARRET MALADIE
- RSA
- CHOMAGE
- INDEMNISE
- NON INDEMNISE
- AUTRE (Préciser)

Logement

- Propriétaire
 - Usufruitier
 - Locataire
 - Hébergé par la famille
 - Hébergé par famille d'Accueil
 - Hébergé par une autre personne
- depuis le

Autres renseignements que vous souhaitez préciser

PAGE DE DECLARATION DE RESSOURCES / CHARGES

Ressources Mensuelles	Assurée ou Personne Concernée	Conjoint ou Parents	Autres
Salaires Nets			
Indemnités journalières			
Compléments de salaire employeurs			
Indemnités de charges			
ASSEDIC			
Allocation Adulte Handicapé (AAH)			
Pension d'Invalidité			
Caisses			
Pensions de reversions			
Autres Pensions (alimentaire...)			
Rente Accident de Travail			
RMI			
Allocations familiales mensuelles			
Allocation Logement ou APL			
Revenus mobiliers ou immobiliers			
Revenus non-salariés (BIC/BNC)			
Autres (précisez)			
Prestations liées au Handicap			
Allocation d'éducation spéciale			
Majoration tierce-personne			
Allocation personnalisée d'autonomie (APA)			
Complément AAH, MVA ou autre			
Allocation éducation enfant handicapé (AEEH)			
Prestation compensatrice du handicap (PCH)			
Allocation compensatrice tierce personne (ACTP)			
Forfait surdité			
TOTAL DES RESSOURCES			

Charges Courantes par Mois			
Loyer ou accession à la propriété			
Taxes foncières/Taxe d'habitation			
Cotisation de mutuelle			
Impôts			
Pensions Alimentaires			
Electricité - Chauffage			
Remboursement de la dette dans le cadre de la commission de surendettement			

Liste des pièces à fournir avec le présent dossier

Attention : sans la présence de ces documents, le dossier ne sera pas étudié

(Aucun dossier ne sera retourné au demandeur)

- * Certificat du médecin justifiant la demande
- * Justificatifs des ressources du foyer des trois derniers mois
- * Justificatifs des charges de loyer des trois derniers mois
- * Avis d'imposition ou de non-imposition des membres du foyer

- * Devis de moins de 3 mois correspondant à la demande
- * Accord de prise en charge sécurité sociale et mutuelle
- * Photocopie de la carte d'invalidité
- * Photocopie de l'attestation de droits à la sécurité sociale
- * Photocopie de l'attestation de droits à la mutuelle
- * Photocopie de la carte d'identité
- * Notification de la décision de la CDAPH

(CDAPH : commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées)

- * Attestation de paiement CAF
- * Cas de surendettement : fournir justificatif
- * Un bénéficiaire ne peut être soutenu que tous les 3 ans
- * Copie des réponses (positives ou négatives) des autres démarches auprès d'autres organismes ou élus >>> pour aide (exemples de lettres à télécharger sur le site)
- * Fournir un plan de financement mentionnant les diverses aides et précisant le montant restant à charge
