

# DEMANDE D'AIDE A LA CANTINE

A propos de vos données :

Le Centre Intercommunal d'Action Sociale Cœur et Coteaux du Comminges, représenté par sa Présidente, Magali GASTO OUSTRIC, atteste que les données recueillies ne serviront qu'à la gestion et la pré - instruction des procédures d'aides sociales facultatives, au suivi de la demande et à des données statistiques.

Les échanges et le partage d'informations entre intervenants sociaux se limitera aux informations strictement nécessaires au traitement du dossier.

Les données collectées seront communiquées aux organismes instructeurs et payeurs.

<i>Information personnelle :</i>	
Madame	Monsieur
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Nom de naissance, le cas échéant : .....	Nom de naissance, le cas échéant : .....
.....	.....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
.....	.....
Code postal : .....	Code postal : .....
Ville : .....	Ville : .....
Téléphone : .....	Téléphone : .....
Vous êtes : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/>	
<i>Situation professionnelle :</i>	
CDI, fonctionnaire <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/>	CDI, fonctionnaire <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/>
CDD, stage intérim <input type="checkbox"/> Etudes <input type="checkbox"/>	CDD, stage intérim <input type="checkbox"/> Etudes <input type="checkbox"/>
Artisan, commerçant <input type="checkbox"/> Retraite <input type="checkbox"/>	Artisan, commerçant <input type="checkbox"/> Retraite <input type="checkbox"/>
Chômage <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	Chômage <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>



**Logement (cochez la case)**

Locataire HLM	<input type="checkbox"/>	Hébergé dans une structure d'hébergement (CHRS, CADA, ESPOIR, autres)	<input type="checkbox"/>
Locataire parc privé	<input type="checkbox"/>	Depuis le	
Propriétaire	<input type="checkbox"/>	Nom de la structure	
Montant mensuel du loyer ou crédit		Hébergé chez un particulier	<input type="checkbox"/>
Montant des charges		Depuis le	

**Demande l'aide à la cantine**

Nom	Prénom	Ecole	Classe

**Etes vous véhiculé ?**

Madame		Monsieur	
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et autorise les membres de la commission à prendre connaissance de l'ensemble des éléments justifiant ma demande.

Fait à

le

Signature du demandeur

## *Copies à joindre*

Livret de famille  
Notification CAF  
Avis de paiement / Pôle emploi  
Trois derniers bulletins de salaires  
Jugement de divorce  
Dernier avis d'imposition  
Bail de location

## **INFORMATIONS IMPORTANTES**

Le dossier doit être complété dans sa totalité, l'ensemble des pièces demandées doivent être fourni.  
Tous dossier incomplet sera automatiquement rejeté.

Une commission examinera votre dossier et vous signifiera sa décision par courrier.

Sachez que vous pourrez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données, conformément à la réglementation RGPD.  
Un fascicule plus complet est à votre disposition à l'accueil.