

INSCRIPTION BANQUE ALIMENTAIRE

Nom Prénom: _____

COORDONNEES

Inscription accordée le/...../.....

refusée le/...../.....

Adresse :

Fréquence de passage :

Motif :

Téléphone :

Fin de droits le/...../.....

.....

Mail :

.....

N° allocataire CAF ou MSA :

Merci de joindre les pièces justificatives correspondant aux montants donnés ci-dessous

COMPOSITION DU FOYER :

NOM Prénom

Né(e) le...

SITUATION

REVENUS DU FOYER

Salaire

Pensions et retraites

AAH

RSA

Allocation chômage

Bourses étudiantes

Allocation logement

Prestations familiales

Revenus fonciers ou immobilier

Autre (préciser)

TOTAL

TOTAL DES RESSOURCES

CHARGES

Loyer ou crédit

Electricité /Gaz/Fioul/Bois

Eau

Téléphone/Internet *

Assurance habitation

Assurance véhicule

Mutuelle

Impôts sur le revenu

Taxe d'habitation

Taxe foncière

Crédits à la consommation

Cantine

Mode de garde

Pension alimentaire versée

Échéance surendettement

TOTAL DES CHARGES

Autres charges (précisez) - exemple : carburant,....

RESTE A VIVRE

TOTAL DES RESSOURCES - TOTAL DES CHARGES =

Observation(s) :