

**DEMANDE D'AIDE « BANQUE ALIMENTAIRE »**

Date de la demande :

**COMPOSITION DU FOYER**

	Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe F / M	Situation professionnelle
Chef de famille					
Conjoint(e)					
Enfants à charge	Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	Situation scolaire
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Adresse :			
Téléphone fixe :		Téléphone portable :	
Régime matrimoniale :	← (Célibataire, Marié, Pacsé, Concubin, Divorcé, Veuf)		

Nom et Adresse du Service Social : CCAS, DSD, Assistante sociale, CAF, CPM, CHRS, CARSAT, ...			
Nom du Service Social		Nom du Référent :	
Adresse du service :			
Téléphone du Référent :		Adresse mail :	

MOTIF D'ACCÈS  Mettre une croix dans la case qui correspond au motif	<input type="checkbox"/> Perte d'emploi	<input type="checkbox"/> Problème de santé
	<input type="checkbox"/> Dettes à rembourser	<input type="checkbox"/> Séparation/Divorce
	<input type="checkbox"/> Retraite/Allocation insuffisante	<input type="checkbox"/> Rupture de droits sociaux
	<input type="checkbox"/> Aucune ressource	<input type="checkbox"/> Jeune en rupture familiale
	<input type="checkbox"/> Autre	

SITUATION FINANCIÈRE			
Ressources Mensuelles		Dépenses Mensuelles	
Salaires ou Retraites		Loyer ou crédit immobilier	
Indemnités Journalières		Assurance habitation	
Chômage		Taxe foncière	
R.S.A.		Electricité/Gaz/Fioul/Bois (prix abonnement)	
A.A.H.		Eau (prix abonnement)	
Prestations Familiales		Carburant (si travail)	
A.L. / A.P.L.		Assurance véhicule (si travail)	
Pension Alimentaire reçue		Mode de garde (si travail)	
Autres		Cantine (si travail)	
		Pension alimentaire payée	
		Dossier surendettement	
<b>Total Ressources</b>		<b>Total Dépenses</b>	

Je m'engage à être présent ou me faire représenter à chaque distribution de banque alimentaire et faire un bon usage des denrées qui me seront distribuées. Le CCAS m'a informé de la possibilité d'accéder aux données me concernant (RGPD). Je m'engage à signaler tout changement de situation, en date réelle.

Signature du Maire	Certifié sincère et véritable la présente déclaration A Plougrescant, le Signature du bénéficiaire précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Dans le cadre de votre inscription à la Banque Alimentaire, nous avons besoin de recueillir certaines informations personnelles vous concernant. Ces données seront utilisées exclusivement pour la gestion de votre dossier d'aide alimentaire et pour assurer une distribution adaptée à vos besoins. Vos données seront traitées de manière confidentielle et sécurisée, conformément à la réglementation sur la protection des données personnelles (RGPD).

## PIECES A JOINDRE

- Livret de famille,
- Cartes d'identité,
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur le revenu,
- Justificatifs des ressources des 3 derniers mois de la famille :
  - Retraites ou salaires,
  - Pensions,
  - Prestations de la CAF,
  - Allocations chômage,
  - Pension alimentaire,
  - Bourses, ...)
- Dernière quittance de loyer ou justificatif de prêt d'accèsion à la propriété,

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT (RGPD)

« Les informations recueillies par notre association ou le CCAS sont enregistrées dans un fichier informatisé ou manuscrit, géré par les bénévoles en charge des inscriptions.

Le maintien d'un fichier des bénéficiaires est essentiel et conforme aux obligations légales pour assurer le bon fonctionnement de notre activité d'aide alimentaire, dans le but de :

Organiser l'approvisionnement en aliments et adapter les quantités en fonction de la composition des familles,

Mesurer l'activité de notre association et justifier nos actions auprès de nos partenaires.

Les informations recueillies sont conservées pour une durée de 2 ans et peuvent être consultées par le responsable de la distribution des denrées ainsi que par le président de notre association.

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement ou de portabilité de vos données en contactant : Responsable du droit d'accès de notre CCAS :

Téléphone : Email :

En cas de besoin, vous avez également le droit de déposer une réclamation auprès de la CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés), située au 3 place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07. »

Date :

Nom et Prénom :

Signature :

Dans le cadre de votre inscription à la Banque Alimentaire, nous avons besoin de recueillir certaines informations personnelles vous concernant. Ces données seront utilisées exclusivement pour la gestion de votre dossier d'aide alimentaire et pour assurer une distribution adaptée à vos besoins. Vos données seront traitées de manière confidentielle et sécurisée, conformément à la réglementation sur la protection des données personnelles (RGPD).