



Centre communal d'Action sociale de Marigny-Le-Lozon

DEMANDE D'AIDE "BANQUE ALIMENTAIRE"

date de la demande:

PIECES A FOURNIR : Livrets de famille, cartes d'identité, dernier avis d'imposition, tous justificatifs de revenus, attestation de loyer avec son montant, notification CAF

Composition du Foyer	1	Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe F ou M	Situation Professionnelle
Chef de Famille						
Conjoint, Concubin ...						
Enfants à charge		Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

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

Nom et Adresse du Service Social : CCAS, DSD, Assistante Sociale CAF, CPM, CHRS, CARSAT, ...
 Nom du Service Social: _____ Nom du Réfèrent : _____
 Adresse du service: _____
 Téléphone du Réfèrent : _____ Adresse mail : _____

MOTIF D'ACCES			
Mettre une croix dans la case qui correspond au motif d'accès	perte d'emploi		problème de santé
	Dettes à rembourser		Séparation/divorce
	retraite/Allocation insuffisante		Rupture droits sociaux
	aucune ressource		Jeune en rupture familiale
	autre		

SITUATION FINANCIERE

Ressources Mensuelles	Bénéficiaire	Conjoint, Concubin	Total du Foyer
Salaires ou Retraites			
Indemnités Journalières			
Chômage			
R.S.A.			
A.A.H.			
Prestations Familiales			
A.L. / A.P.L.			
Pension Alimentaire reçue			
Autres			
Total Ressources			

Charges Mensuelles	Bénéficiaire	Conjoint, Concubin	Total du Foyer
Loyer			
Pension Alimentaire payée			
Dossier Surendettement			
Total charges			

Reste à Vivre pour la Famille:				
Nombre Personnes au Foyer :	BAREME 2024 (sur la base du Reste à Vivre de la Famille)			
	Nombre de Personnes au Foyer			
0	1	669.00 €	5	1 737.00 €
	2	1 003.00 €	6	2 004.00 €
	3	1 203.00 €	7	2 271.00 €
	4	1 470.00 €	8	2 538.00 €
par Personne supplémentaire, ajouter à la ligne 8 : 267 €				

DROIT à COLIS ALIMENTAIRE jusqu'au :

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 ou de l' élu responsable
 CCAS

Certifié sincère et véritable la présente déclaration,
A Marigny-Le-Lozon, le
 Signature du bénéficiaire précédée de la mention manuscrite "**Lu et approuvé**"



Observations :

RECUEIL DE CONSENTEMENTS (RGPD)

Le CCAS de Marigny-le-Lozon traite les données collectées dans le cadre de l'aide financière directe.

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement pour les aides financières versées par le CCAS dans le cadre de l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique.

Les catégories de données traitées sont

- Etat civil, Données d'identité
- Vie personnelle
- Vie professionnelle
- Informations d'ordre économique et financier

Le formulaire prévoit, sauf mention contraire, le recueil obligatoire des données qui sont nécessaires au traitement de la demande.

Le traitement ne prévoit pas de prise de décision automatisée.

Les personnes concernées sont :

- Toute personne effectuant une demande d'aide financière ainsi que l'ensemble des personnes vivant dans le même foyer.

Destinataires des données :

- Conseil d'administration du CCAS
- Les agents du CCAS

Durée de conservation :

- Les données sont conservées 1 an pour le dossier de demande d'aide refusé et 2 ans pour ceux acceptés.
- Puis sont archivées 2 ans pour le dossier de demande d'aide refusé ; 5 ans pour l'enregistrement annuel des bénéficiaires d'une aide facultative récurrente ; 10 ans pour la liste des bénéficiaires d'une aide facultative exceptionnelle + le dossier d'aide sociale.
- Finalement, les données du dossier de bénéficiaire accepté comme refusé et l'aide exceptionnelle sont détruites. Sont triées les données d'aide récurrente. Enfin sont versées aux archives la liste des bénéficiaires des aides exceptionnelles comme récurrentes.

Vous pouvez accéder et obtenir copie des données vous concernant, les faire rectifier, les faire effacer. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

Vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données

- par courriel : vosdroits.dpo[@]manchenumerique.fr
- par courrier : Manche Numérique – Service DPO

235 Rue Joseph CUGNOT 50000 Saint-Lô.

[Si vous estimez après nous avoir contacté que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL \(CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 - Téléphone : 01.53.73.22.22 - \[www.cnil.fr\]\(http://www.cnil.fr\)\)](#)

Date : / /

NOM et Prénom :

Signature :