



DOSSIER DE DEMANDE DE DROIT À LA ZAKAT

Numéro de dossier

(A remplir par l'administration)

Demande instruite par : _____

Date de la demande : _____



I- IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Coordonnées du demandeur

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse email : @

Situation familiale

Célibataire / Marié(e) / Divorce(e) / Séparé(e) / Veuf(ve) / Concubinage (*rayez les mentions inutiles*)

Nombre de personnes vivant au foyer :

Nombre d'enfants à charge :

Mineur(s) :

Majeur(s) :

Situation des personnes vivant au foyer :

.....

.....

.....



- Ascendant(s) pris en charge par le foyer :
- Situation des enfants majeurs vivant au foyer :
-
-
-
-

Important : Joindre la photocopie de votre pièce identité, ainsi que les certificats de scolarité de vos enfants de plus de 16 ans ou les justificatifs de leur situation.

Situation professionnelle

- Salarié Etudiant Retraité
- Arrêt maladie Congé parental Congé Maternité
- Demandeur d'emploi N° d'inscription à Pôle emploi :
- Autre (à préciser) :
-



II- DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

1. Pour quel(s) motif(s) sollicitez-vous une aide financière auprès de l'association Zakat Aix ?

- Logement
- Alimentaire
- Vêtements
- Soins médicaux (à préciser) :
- Titres de transport (Voyageur en détresse).....
- Frais de scolarité
- Autre (à préciser) :

.....

.....

.....

Important : Joindre les justificatifs relatifs à vos difficultés (factures impayées, relance, contentieux, ordonnance du tribunal.....)

2. Quels sont les revenus mensuels de l'ensemble des personnes vivant(s) au foyer ?

Ressources	Vous	Conjoint	Enfants
Salaires			
A.R.E			
R.S.A			
A.S.S			
Indemnités journalières de			



sécurité sociale			
Rente accident de travail			
Allocation Adulte Handicapé			
<u>Prestations familiales :</u> Allocations familiales Allocation de parent isolé			
Allocation logement ou A.P.L			
Pension alimentaire perçue			
Retraite principale / Reversions / Minimum vieillesse / ASAPA			
Retraites complémentaires			
Autres revenus			
TOTAL DES REVENUS			

Important : Joindre votre dernier avis d'imposition ou de non-imposition ainsi que les justificatifs du dernier paiement de vos salaires, retraites, allocation... (avis de virements bancaires ou postaux, feuille de paie, etc.)

3. Quelles sont vos charges mensuelles ?

Charges	Montant	Dettes	Observations
Loyer ou accession à la propriété			
Chauffage			
EDF-GDF			



Eau			
Impôts sur le revenu			
Assurance habitation			
Taxe d'habitation			
Taxe foncière			
Mutuelle			
Pension alimentaire versée			
Frais de maintien à domicile			
Remboursement prêts personnels			
Mensualités des crédits à la consommation			
Autres			
TOTAL DES CHARGES			

4. Quelles aides exceptionnelles avez-vous perçues au cours des six derniers mois ?

Organismes	Motifs	Montants
Centre communal d'action sociale ou Mairie ou service social de secteur		
Prestations supplémentaires et secours de la Sécurité Sociale ou de la MSA		



Caisse de retraite complémentaire		
Mutuelle (ou organisme similaire)		
Secours au titre du Fonds Social au Logement (FSL) et/ou de la Commission d'Action Sociale d'Urgence		
Autres (Organismes, Associations...)		

Etes-vous en relation avec un organisme social ? (Assistante sociale – Conseillère en Economie Sociale et Familiale – Tuteur ...). OUI NON
 Si Oui, Veuillez indiquer leur nom et leurs coordonnées :

.....

Avez-vous constitué un dossier de surendettement ? OUI NON

.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Date :...../...../20.....

Signature