



Nouvelle-Calédonie
Province Nord

B.P. 41 – 98860 – KONÉ

Téléphone : 47-72-30
Télécopie : 47-71-92

DIRECTION DES AFFAIRES SANITAIRES ET SOCIALES
ET DES PROBLEMES DE SOCIETE

ANNEE 20

DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE SOCIALE

Aux personnes âgées
 personnes handicapées majeures

concernant M.....¹

	ÉTAT CIVIL DU DEMANDEUR	ÉTAT CIVIL DU CONJOINT
NOM		
Prénom(s)		
Né(e) le		
A		
Profession		
Nationalité		
Adresse complète		
Situation de famille		
Couverture sociale ²		

PERSONNES A CHARGE (autres que le demandeur et son conjoint)

Noms et prénoms	Date de naissance	Parenté	Scolarisé Oui Non	Ressources

N° carte AMN :

N°N.C.S :

Taux CORH :

Dates de validité :

¹ Inscrire le nom et les prénoms de la personnes pour laquelle est demandée l'aide sociale

² Nom et numéro

ATTESTATION DE RESIDENCE

(À remplir par le demandeur)

- (1) Je soussigné(e).....
- (2) Certifie sur l'honneur résider.....
-
- (3) depuis le.....
- (4) ainsi que
- (5) Je réside en Province Nord depuis Commune de

Fait à le

(Pour faire valoir ce que de droit)

Signature

- (1) : Nom et Prénom du demandeur ;
(2) : Adresse complète ;
(3) : Préciser la date ;
(4) : Enfant, conjoint(e), ami(e) ;
(5) : Préciser la date de votre arrivée en Province Nord ou sur le territoire.

ATTESTATION D'HEBERGEMENT

(A remplir par le logeur)

- (1) Je soussigné(e).....né(e) le
- (2) résidant à..... commune de
- (3) certifie sur l'honneur loger à mon domicile mon – ma *.....
- (4) depuis le.....
- (5) monsieur, madame, mademoiselle.....

Fait à le

Signature du logeur

- (1) : Nom et Prénom du logeur ;
(2) : Adresse complète ;
(3) : Qualité (fils, fille, ami(e),...) ;
(4) : Préciser la date ;
(5) : Nom et prénom de la personne hébergée
* : Rayer les mentions inutiles

ATTESTATION DE RESSOURCES

Rappel des sanctions en cas d'infraction :

En application de l'article 441-7 du code pénal, est puni d'un an d'emprisonnement et de 100 000F d'amende le fait :

- D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériels inexacts,
- De falsifier une attestation ou un certificat originairement sincère,
- De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié.

Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 300 000 F d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor Public ou au patrimoine d'autrui.

Toute fausse déclaration ou omission peut annuler votre demande

Cocher les cases vous concernant, et concernant votre conjoint(e) ou concubin(e) :

Monsieur Madame

- Je déclare sur l'honneur n'avoir eu aucun revenu, professionnel ou autre, durant ces 6 derniers mois ;
- Etre à la recherche d'un emploi ;
- Vivre de cultures et de pêche ;
- Etre salarié, stagiaire ou apprenti depuis le.....
- Etre scolarisé (*lycéen(ne) ou étudiant(e)*).....
- Etre au chômage indemnisé depuis le
- Avoir une aide sociale (*personne âgée ou handicapées de...../mois*) ;
- Avoir une retraite CAFAT de/mois ;
- Avoir une retraite C.R.E de...../trimestre ;
- Avoir une retraite d'une autre caisse de retraite (nom de caisse.....) de/mois ;
- Etre patenté n°RIDET.....
- Ma dernière activité rémunérée date de
- Mon dernier chômage indemnisé date de
- Autres revenus (*rente accident du travail, pension alimentaire perçue, pension veuvage ou autres*).....
- Compte bancaire ou postal N°.....

NB : Pour toute déclaration joindre les justificatifs (voir en page 5)

Membres de la famille tenus à la dette alimentaire vivant ou non au foyer

(art.205 et suivants du Code Civil : conjoints, enfants, petits enfants, gendres, belles filles)

Nom- Prénom des obligés Adresse – Tél.	Lien de parenté	Profession	Situation familiale	Nombres D'enfants à charge	Revenus du ménage

Etes-vous bénéficiaires d'autres aides de la province Nord ou autres collectivités ? oui non

Lesquelles ?.....
.....
.....
.....

PIECES A FOURNIR

- Demande d'aide sociale** dûment remplie et signée,

- Justificatif d'État civil** du demandeur et des personnes du foyer:
 - copie du livret de famille ou certificat de situation de famille,
 - copie de la carte d'identité ou extrait d'acte de naissance, ainsi que ceux qui apparaissent sur la demande,

- Justificatif de résidence** : facture d'électricité ou d'eau , à défaut , attestation de résidence sur l'honneur ou attestation d'hébergement,

- Justificatif de couverture sociale** : copie de votre carte de couverture sociale (Aide médicale ou autre) avec inscription de toute la famille,

- Justificatifs des ressources du foyer des trois derniers mois :**
 - Attestation sur l'honneur de non ressources,
 - copie des fiches de salaire,
 - copie de la lettre d'admission au chômage et des versements des allocation chômage,
 - dernier justificatif reçu mentionnant le montant de la ou des retraite(s) CAFAT (ou d'une autre caisse de retraite),
 - dernier justificatif reçu mentionnant le montant de votre retraite complémentaire (CRE/IRCAFEX/IRSIMMEC/...),
 - copie des relevés de compte bancaire (compte courant/compte épargne)/CCP/Livret A ,
 - Copie des versements des allocations familiales,
 - Copie de la comptabilité de l' activité professionnelle .

- Copie du courrier de rejet de versement d'une retraite CAFAT,

- Copie de la carte de handicap (CORH ou CEJH) pour les adultes ou enfants handicapés,

- Si bénéficiaire de l'aide sociale Sud ou des Iles, attestation de radiation de ces provinces,

- Si nationalité étrangère, copie de la carte d'autorisation de séjour en cours de validité.

« La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit aux individus un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant. Ce droit d'accès peut être exercé pendant le délai où ces informations sont gardées sous la forme nominative auprès de la Direction des affaires sanitaires et sociales et des problèmes de société ».

« Quiconque aura frauduleusement perçu ou tenté de percevoir des prestations au titre de l'Aide médicale et de l'Aide sociale pourra être puni des peines prévues à l'article RT25 du code pénal pour la 5^{ème} classe de contravention, conformément à l'article 5 de la délibération cadre n°49 du 28.12.89. »

Je m'engage par la présente à tenir informé, dès que j'en ai connaissance, le service de l'action sociale de la Province Nord de tout changement intervenant dans ma situation familiale, ma résidence, ma couverture sociale ou mes revenus dès la perception de l'aide sociale.

Faute de quoi le versement de l'aide sociale pourra être suspendu et le remboursement intégral des dépenses que la Province Nord aura engagé pourra m'être demandé.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur le présent dossier, avoir pris connaissance des sanctions encourues au cas de fausse déclaration et m'engage à fournir toutes pièces justificatives complémentaires.

A.....le.....

Signature du demandeur

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Demande établie :

Par

Date :

Fonction :

Avis du service instructeur	Avis de la mairie
Avis favorable <input type="checkbox"/>	Avis favorable <input type="checkbox"/>
Avis défavorable <input type="checkbox"/>	Avis défavorable <input type="checkbox"/>
Motifs :	Motifs :
.....
A.....le.....	A.....le.....
<u>Signature</u>	<u>Signature</u>

Décision de la commission d'admission (délibération n°166/2008/APN du 29/08/2008) :

Admission

Rejet

Date de la commission :

Allocation aux.....

Montant de l'allocation.....

A compter du

A Le.....

Signature