



## Dispositif AIDE ALIMENTAIRE du CCAS de VALROS

### ETAT CIVIL

NOM du chef de famille..... Prénom.....

Adresse..... Tél ...../...../...../...../.....

Enfants à charge ..... né le ..... né le .....

.....né le ..... né le .....

Nombre de personnes ..... Nationalité.....

### RESSOURCES MENSUELLES

NATURE	CHEF DE FAMILLE	CONJOINT	ENFANT OU AUTRE	TOTAL REVENUS
Salaire				<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
Chomage				
RSA				
A. Familiales				
Aide logement				
Autres ressources				
TOTAL				

### DEPENSES MENSUELLES

Locataire

Loyer .....

€

Propriétaire

Prêt .....

€

Charges courantes : - Eau.....

€

Electricité.....

€

Téléphonie.....

€

Assurances diverses.....

€

Impôts.....

€

Crédits.....

€

Autres dépenses.....

€

**REVENU RESTANT A LA FAMILLE**

Soit une R.A.V. de .....€ / personne / mois donc.....