

**Dossier à déposer au CCAS - 33 Avenue du Commandant Prosper de Nervo - 44505 LA BAULE Cedex
avant le vendredi 06 octobre 2023**

RENSEIGNEMENTS DEMANDEUR

Nom :	Prénom :	
Date de naissance :		
Adresse :		
Mail : @	Téléphone :	
Code postal :	Commune :	
Situation familiale :		
Nombre d'enfant(s) à charge au foyer :		
Nombre d'enfant(s) pour la demande du Tarif Social Cantine :		
L'enfant(s) est-il scolarisé à l'école publique ou privée :		
S'agit-il d'une première demande de Tarif Social Cantine auprès du CCAS (La Baule) :	oui	non
Numéro Allocataire (CAF) :		
Percevez-vous une allocation logement :	oui	non
Percevez-vous une pension Alimentaire :	oui	non
Avez-vous un emploi :	oui	non

RENSEIGNEMENTS ENFANT(S) POUR DEMANDE TARIF SOCIAL CANTINE

<i>Premier enfant</i>	Nom :	Prénom :	
	Date de naissance :		
Classe :	Ecole fréquentée :		
Code postal :	Commune :		
Situation de Handicap :	oui	non	
<i>Deuxième enfant</i>	Nom :	Prénom :	
	Date de naissance :		
Classe :	Ecole fréquentée :		
Code postal :	Commune :		
Situation de Handicap :	oui	non	
<i>Troisième enfant</i>	Nom :	Prénom :	
	Date de naissance :		
Classe :	Ecole fréquentée :		
Code postal :	Commune :		
Situation de Handicap :	oui	non	

Enfant constituant la famille hors demande TARIF SOCIAL CANTINE

Nom-Prénom	né(e) le	Commentaires

RESSOURCES DE LA FAMILLE

REVENUS DES TROIS DERNIERS MOIS	MONTANTS			COMMENTAIRES
	mois de	mois de	mois de	
Salaire 1er parent				
Salaire 2ème parent				
Prime d'Activité (CAF)				
Allocation Chômage (Pôle Emploi)				
Indemnités Journalières (CPAM)				
Pension d'Invalidité (CPAM)				
Revenu de Solidarité Active (CAF)				
Allocation aux Adultes Handicapés (CAF)				
Allocation Logement (CAF)				
Allocations Familiales (CAF)				
Allocation de Complément Familial (CAF)				
Allocation de Soutien Familial (CAF)				
Prestation PAJE (CAF)				
Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH) - (CAF)				
Pension alimentaire perçue				
Autres ressources				
TOTAL	€	€	€	

Revenu Imposable 2022 (avis d'imposition 2023)

Nombre de part fiscale

	€

- J'autorise l'agent à consulter le site CAF Partenaire pour vérifier les informations transmises.
- Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur le présent formulaire.

Date et signature du demandeur