RAPPORT SOCIAL

Nom et Prénom : N°Tél:

Date et lieu de naissance:

Adresse :

situation familiale :

profession :

Personnes à charge	date de naissance	LIEU

déjà aidé par le CCAS : si oui € en 12 mois

contact avec le CG08 :
contact avec une assistante sociale :
autre(s) demande(s) déjà effectuée(s) :

Ressources mensuelles		Charges mensuelles	
Indemnités chomage		location / loyer	
salaire		EDF / GDF	
prestation CAF		eau	
allocations familiales		crédit	
allocation logement		téléphone	
complément familial		mutuelle/ assurance voiture/maison	
pension alimentaire		Taxes d'habitation	
RSA		crédit	

Primes exceptionnelles :

Factures en souffrance : **Reste à vivre :**