

DEMANDE D'AIDE MOBILI-JEUNE® (MODELE)

A FAIRE COMPLETER ET SIGNER PAR LE DEMANDEUR

↪ Document de demande d'aide à présenter par le demandeur au plus tard :
- le jour du 30^{ème} anniversaire,
- et dans les 3 mois de l'embauche (confirmation dans le poste) ou de la sortie d'une mission locale ou de l'achèvement d'un cycle d'apprentissage

↪ Attestation sur l'honneur du demandeur

↪ Convention de subvention

↪ Fiche produit

Nota : La convention de subvention est à intégrer dans le formulaire de demande d'aide et à faire signer en double exemplaire par le demandeur au moment de la constitution du dossier.

Au moment du paiement ou du dernier paiement en cas de décaissements fractionnés :

- le montant définitif débloqué est à inscrire par le CIL sur les deux exemplaires de la convention,
- un des exemplaires est à retourner au bénéficiaire, l'autre exemplaire étant conservé par le CIL.

-oOo-

BENEFCIAIRE DE L'AIDE

IDENTITE DU BENEFICIAIRE	COLOCATAIRE
M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>
Nom	Nom
Nom de jeune fille	Nom de jeune fille
Prénoms	Prénoms
Né(e) le à	Né(e) le à

SITUATION FAMILIALE
Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Nombre d'enfants à charge :

SITUATION PROFESSIONNELLE
Nom et adresse de l'employeur :

Nature du contrat de travail :

- CDD CDI Contrat de formation en alternance (apprentissage, professionnalisation)
 Autre (préciser) :

Date de l'embauche :

Situation du bénéficiaire au moment de la demande de l'aide :

- Prise ou reprise d'emploi

Secteur d'activité :

- Sortie d'accompagnement par une mission locale ou un CLLAJ

Date de la fin de l'accompagnement

- Fin de cycle d'apprentissage

Date de la fin du cycle d'apprentissage

NATURE DU LOGEMENT MEUBLE

Type de logement meublé :

- Conventionné APL (foyer, résidence sociale)
- Autre (préciser) :.....

Adresse du logement :

.....
.....

Nom (*raison sociale*) du propriétaire ou du gestionnaire :

Adresse :

.....
.....

Date de prise d'effet de la location :

Montant mensuel du loyer/redevance :.....

MONTANT DE L'AIDE

Maximum 3 échéances de loyer ou redevance déduction faite du montant de l'aide personnelle au logement, dans la limite de 300 € par mois.

Montant des échéances de loyer ou de redevance :

Montant de l'aide personnelle au logement (justifiée ou évaluée) :

Total :

JUSTIFICATIFS A PRODUIRE (selon le cas)

JUSTIFICATIF D'IDENTITE

- Copie de la carte nationale d'identité (française ou étrangère)
- Livret de famille
- Passeport (français ou étranger)
- Titre de séjour

JUSTIFICATIFS RELATIFS A LA SITUATION PROFESSIONNELLE

- Attestation d'embauche précisant formellement le lieu de travail
- Copie du contrat de travail
- Attestation de fin de prise en charge par une mission locale ou un CLLAJ
- Attestation de fin de Cycle d'apprentissage

JUSTIFICATIFS RELATIFS AU LOGEMENT MEUBLE

- Contrat de location ou titre d'occupation en structure collective
- Avis d'échéance de loyer ou de redevance

-oOo-

Loi informatique et libertés, article 27. « Les informations recueillies dans le présent questionnaire ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Elles pourront donner lieu à exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ».