



## Demande d'aide à l'équipement

Avant de nous adresser votre demande d'aide à l'équipement, **veiller à consulter et mettre à jour tous vos changements de situations** (adresse, situation familiale, situation professionnelle) **sur le caf.fr**.

Numéro Allocataire :

Quotient familial (consultable sur mon compte caf.fr) : \_\_\_\_\_ €  
**Aide sous condition de ressources (QF < 700).**

NOUS CONTACTER :

Nous téléphoner :

3230 Service gratuit  
+ prix appel

Nous écrire :  
Caf d'Ille et Vilaine  
Cours des Alliés  
35028 RENNES CEDEX 9

Tous nos contacts sur caf.fr

|                   | Allocataire | Conjoint |
|-------------------|-------------|----------|
| NOM               |             |          |
| PRENOM            |             |          |
| DATE DE NAISSANCE |             |          |
| N° DE TELEPHONE   |             |          |

### ADRESSE

---

---

### VOTRE SITUATION FAMILIALE

☐ Célibataire

☐ Vie maritale

☐ Pacsé

☐ Veuf (ve)

☐ Marié

☐ Divorcé

☐ Séparé, date de séparation : \_\_\_\_\_

### NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE

**Rappel : Aide sous condition d'enfant(s) à charge au sens des prestations familiales**

Au domicile : \_\_\_\_\_

Résidence alternée : \_\_\_\_\_

| NOM | PRENOM | DATE DE NAISSANCE |
|-----|--------|-------------------|
|     |        |                   |
|     |        |                   |
|     |        |                   |
|     |        |                   |
|     |        |                   |

Parent non-gardien (Week-end / Vacances scolaires) : Vous devez consulter un travailleur social pour la constitution de votre demande.

Emplacement réservé à la Caf

DEQUIP 10205

PAGE1/2

IDX C 10205 351



\*00000001020500000000\*

## VOTRE BESOIN EN EQUIPEMENT

 Cocher la ou les cases correspondants à votre besoin.

- ☐ **Electroménager** : lave-linge, lave-vaisselle, sèche-linge, table de cuisson, cuisinière/gazinière, réfrigérateur, congélateur.
- ☐ Aide à la réparation de 150€
- ☐ **Literie** : sommier, matelas, cadre de lit.
- ☐ **Mobilier** : canapé, table, chaises, buffet, commode, armoire, bureau d'enfant.

### POUR L'ELECTROMENAGER, LA LITERIE, LE MOBILIER :

- Joindre obligatoirement un devis à **votre nom** avec un **montant maximum de 500 €** (devis non plafonné pour les réparations).
- **Tout devis supérieur à 500 € fera l'objet d'un rejet.**
- Le montant maximum de l'aide est de 500 € tous les 2 ans (de date à date).
- L'aide ne peut être utilisée que pour l'équipement indiqué sur le devis joint à la demande, **aucun changement ne sera accepté.**
- L'aide est versée directement au fournisseur/réparateur.

### ☐ Equipement numérique

- L'aide de 250 € pour un pack informatique est cumulable avec les aides à l'équipement.
- Achat, **uniquement en ressourceries**, de matériel reconditionné.
- Joindre obligatoirement le devis de la ressourcerie à **votre nom**, d'un montant maximum de 250 €.
- **Un seul pack informatique par famille et non renouvelable.**
- L'aide est versée directement au fournisseur.

## DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_, sollicite une aide de \_\_\_\_\_ € (conformément au(x) devis).

Je certifie sur l'honneur :

- ☐ Ne pas avoir déposé de dossier de surendettement à la Banque de France au cours des deux derniers mois.
- ou
- ☐ Avoir déposé un dossier de surendettement au cours des deux derniers mois, ou bénéficier actuellement d'un plan de redressement ou d'un moratoire.

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des informations indiquées sur cette demande, avoir pris connaissance du règlement et ne pas avoir commandé le matériel.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'allocataire

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Articles L.114-13, L.835-5 du code de la Sécurité Sociale – Article L.351-13 du code de la construction et de l'habitation – Article 441-11 du code pénal)

Emplacement réservé à la Caf

DEQUIP 10205

PAGE 2/2

IDX C 10205 351



\*00000001020500000000\*