

**DEMANDE D'INTERVENTION DU FONDS D'ACTION SOCIALE  
AIDE AUX COTISANTS EN DIFFICULTE**

**Important : merci de remplir ce formulaire très lisiblement, en noir et en lettres majuscules**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**N° de Sécurité Sociale :** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] / [ ] [ ]

**Adresse de correspondance :** .....

**Adresse de l'entreprise (si différente) :** .....

 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**Courriel :** .....

**Situation familiale :**       Célibataire     Marié(e)       Pacsé(e)       Divorcé(e)       Veuf (ve)

**Nombre de personnes à charge** [ ] [ ]

**Date de votre début d'activité indépendante** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]       En nom propre     sociétaire

**Nature de l'activité principale :** .....       Activité sédentaire     Activité non sédentaire

**Nombre de salariés travaillant dans l'entreprise :** [ ] [ ]

**Votre conjoint, est-il conjoint collaborateur ?**       OUI     NON

**Date de début d'activité en tant que conjoint collaborateur cotisant** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**Exercez-vous une autre activité professionnelle ?**       OUI     NON

**Etes-vous propriétaire de vos locaux professionnels ?**       OUI     NON    Valeur estimée : .....

**Dernier revenu net imposable du ménage :** .....      **Etes-vous bénéficiaire du RSA ?**     OUI       NON

**Charges personnelles et dettes professionnelles (au moment de la demande d'aide)**

<i>Nature de vos charges personnelles</i>	<i>Montant global</i>
• Complémentaire santé	
• Loyers, charges d'habitation	
• Pensions alimentaires déductibles fiscalement	
• Remboursements d'emprunts autres que professionnels	
• Charges fiscales personnelles (taxe foncière, taxe d'habitation)	
• Autres charges (Assurances facultatives, etc.)	

<i>Nature de vos charges professionnelles</i>	<i>Montant global</i>
• Retard paiement, débits	
• URSSAF (part salariale)	
• Loyers professionnels	
• Fournisseurs	
• Emprunt(s) lié(s) à votre activité professionnelle	
• Fiscales professionnelles	
• Autres charges (à préciser)	

**Actifs**

<i>Nature de vos actifs (à la date de votre demande)</i>	<i>Montant global</i>
• Trésorerie (disponibilités bancaires)	
• Capital	
• Débits clients à recevoir	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration

Fait à : .....      Le : .....

Signature :

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de déclarations, en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (arts. 313-1, 313-2, 313-3, 433-19, 441-1, 441-6 et 441-7 du Code pénal).

**Indiquez au verso les motivations de votre demande**



## Motivations de la demande

A large rectangular area containing horizontal dotted lines, intended for writing the motivations for the request.