



## Situation de famille

Célibataire
  Marié(e)
  Divorcé(e)
  Séparé(e)
  Pacsé(e)
  Union libre
  Veuf(ve)

## Composition du foyer

Nom et prénom des membres du foyer	Date de naissance	Profession actuelle ou exercée avant la retraite

## Votre habitation

**C'est :**
 Une maison
  Un appartement
 Surface de l'habitation ..... m<sup>2</sup>

**Mensualité du crédit immobilier ou du loyer :** ..... €

**Vous êtes :**
 Locataire
  Propriétaire : préciser les dates ..... / ..... / .....  
 de début et fin du crédit immobilier ..... / ..... / .....

Hébergé gratuitement : .....  
 précisez par qui, ou à quel titre .....

## Crédits à la consommation

(autres que le crédit immobilier)

Objet de l'emprunt	Date de début	Date de fin	Montant total	Mensualités	Organisme prêteur



## Information sur le traitement de vos données personnelles

L'Association des Assurés APRIL collecte et traite, en qualité de responsable de traitement, des données personnelles vous concernant pour la gestion de votre demande de soutien.

Pour en savoir plus sur ces traitements et sur les droits dont vous bénéficiez, consultez la Lettre d'information sur le traitement de vos données personnelles jointe au présent formulaire et que vous pourrez retrouver sur le site de l'Association :

<https://associationdesassuresapril.fr/donnees-personnelles-et-cookies/>

### Nous vous informons que :

- Les données à caractère personnel sont collectées pour le traitement de votre demande de soutien sur la base de votre consentement, vous pouvez retirer ce consentement à tout moment, mais dans ce cas, l'Association des Assurés APRIL ne pourra ni étudier ni donner suite à votre demande de soutien.
- Certaines données et/ou documents étant obligatoires pour le traitement de la demande de soutien (les documents et données demandés sur le présent formulaire en font partie), vous ne pourrez pas bénéficier du soutien si vous ne souhaitez pas les communiquer.

### Traitement de données de santé

En envoyant la présente demande de soutien et en y joignant des pièces justificatives :

- je reconnais être informé(e) des traitements des données de santé me concernant réalisés par l'Association des Assurés APRIL et des droits dont je bénéficie (décrits dans la Lettre d'information "Traitement de vos données personnelles" jointe au présent formulaire) ;
- je reconnais être informé(e) qu'à défaut de consentement au traitement des données de santé, l'Association des Assurés APRIL ne pourra ni étudier ni donner suite à ma demande de soutien ;
- je consens au traitement de mes données de santé par l'Association des Assurés APRIL aux fins du traitement de ma demande de soutien.

Je certifie l'exactitude des renseignements figurant sur les documents  
que j'ai transmis à l'Association des Assurés APRIL.

Fait à : .....

Nom Prénom : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature : .....

**À envoyer :**

par mail  
ou par courrier

soutien@associationdesassuresapril.fr  
Association des Assurés APRIL- Fonds d'Actions Solidaires  
12 rue Juliette Récamier CS 23 333  
69452 Lyon 06

**Pour tous**

- La déclaration sur l'honneur recto/verso** : complétée, datée et signée p. 1, 2 et 3
- Impôts sur le revenu** : photocopie de toutes les pages recto/verso du dernier avis d'imposition sur le revenu des personnes vivant au foyer

**Si concerné**

- Impôts fonciers** : la copie des derniers avis
- Dernière quittance de loyer**
- Dernière attestation de paiement de la CAF**, la copie mentionnant le montant des prestations perçues : Aide au logement, Allocation Adulte Handicapé, Allocations familiales par exemple.
- Les justificatifs de vos revenus actuels** si vos revenus actuels ont changé par rapport à ceux figurant sur votre dernier avis d'imposition
- Surendettement** : le tableau de surendettement émis par la Banque de France

**Un dossier retourné complet est un dossier qui sera soumis d'autant plus rapidement à la Commission d'Actions Solidaires**

**Rappel des plafonds de ressources (tous revenus perçus)**

- personne seule 1900€/mois
- couple 2800€
- ajouter par enfant à charge + 500€

