



Colis Alimentaire - Banque alimentaire

Formulaire d'inscription

Date de dépôt du dossier :

Bénéficiaire n° : /2021

1^{ère} demande

Vous-même

madame monsieur

Votre nom de naissance :

Votre nom d'époux(se) :

Vos prénoms :

Votre date de naissance :

Commune :

Département :

renouvellement N°

Votre conjoint(e)

madame monsieur

Son nom de naissance :

Son nom d'époux(se) :

Ses prénoms :

Sa date de naissance :

Commune :

Département :

Votre adresse :

N° : Rue :

66 380 PIA

Tel :

Adresse électronique :

PRÉNOMS DES ENFANTS	DATE DE NAISSANCE

Nombre d'enfants : + Nombre d'adultes : = Total

Formulaire d'inscription

RESSOURCES MENSUELLES		CHARGES MENSUELLES	
Vous-même SALAIRES		LOYER - Emprunt habitation	
Conjoint SALAIRES		EDF-GDF	
Vous-même ASSEDIC		EAU	
Conjoint ASSEDIC		Taxe d'habitation	
RSA		Taxe foncière	
Invalidité ou AAH		Impôt sur le revenu	
Allocations familiales		Assurance maison	
Allocations logement		Assurance voiture	
Pension alimentaire			
Retraites			
TOTAL		TOTAL	

Reste à vivre du foyer = Ressources - charges

€

Pièces fournies :

- Copie carte d'identité
- Copie livret de famille
- Copie justificatif de domicile
- Copie justificatifs de ressources
- Copie justificatifs de charges