

DANS LE CADRE DE LA CRISE SANITAIRE COVID 19

L'état d'urgence sanitaire du 17/03/2020 au 10/07/2020 a déstabilisé les ressources financières des manosquins. Le confinement rétabli à partir du 29 octobre 2020 continue à perturber les ressources des manosquins.

Le Centre Communal d'Action Sociale, attribue une aide ponctuelle, dérogatoire et exceptionnelle aux personnes concernées qui en feraient la demande.

POUR QUI?

Personnes résidant à Manosque depuis plus de 6 mois, justifiant que la crise sanitaire a réduit les ressources du **foyer de manière significative** pour les mois : novembre et décembre 2020

MONTANT DE L'AIDE PAR FOYER

300 € personne seule, 350 € pour 2 personnes, 450 € pour plus de 3 personnes

**DOSSIER A RENVOYER COMPLET
avant le 28 février 2021**

Par courrier
Centre Communal d'Action Sociale
Maison de la Solidarité
16 Bd Casimir Pelloutier
04100 MANOSQUE

OU

Par mail à
ccas@ville-manosque.fr

Pièces impératives à joindre à votre dossier

- **La demande d'aide exceptionnelle** complétée et signée comprenant une explication précise des difficultés rencontrées et leurs liens avec la covid 19
- **Justificatif d'état civil du foyer**
 - carte d'identité ou titre de séjour, livret de famille si personne à charge
- **Justificatifs des revenus du foyer**
 - des mois de janvier, novembre, décembre 2020 (bulletins de salaire, indemnités journalières, indemnités Pôle Emploi...)
 - pour les travailleurs indépendants, le dernier avis d'imposition
- **RIB** du demandeur
- **Justificatif de domicile**

Merci de fournir des photocopies, aucun original ne sera retourné.

Seul un dossier complet sera étudié.

Des pièces complémentaires peuvent vous être demandées par mail, téléphone ou courrier.

Sans réponse dans un délai d'un mois, la demande sera annulée.

Pour toute question, appeler au 04 92 74 47 40

DEMANDE D'AIDE EXCEPTIONNELLE DANS LE CADRE DE LA CRISE SANITAIRE COVID 19

Nom & prénom du demandeur

Adresse.....
..... 04100 MANOSQUE

MAIL Téléphone

N° allocataire CAF ou MSA

Situation de famille

COMPOSITION DU FOYER ET SITUATION PROFESSIONNELLE y compris le demandeur				
Nom	Prénom	Age	Lien de parenté	Situation professionnelle

LOGEMENT Locataire Accédant à la propriété propriétaire Logé à titre gratuit
 Autre

RESSOURCES MENSUELLES indiquer les montants perçus	JANVIER		NOVEMBRE		DECEMBRE	
	Demandeur	Conjoint	Demandeur	Conjoint	Demandeur	Conjoint
Salaire						
Autres revenus d'activité						
Chiffre d'affaire						
Indemnités journalières						
Prestations familiales						
Allocation logement						
Aide liée au Covid						
Aide liée au Covid						
TOTAL						

EXPOSÉ DES DIFFICULTÉS

En quoi le confinement induit par l'épidémie du COVID a réduit vos ressources (baisse de salaire, diminution du chiffre d'affaire, perte d'emploi...)

Quelles sont les difficultés rencontrées et vos besoins les plus urgents ? (Paiement loyer, charges, nourriture...)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations données

Fait à Manosque, le

Signature du demandeur

Cadre réservé à la commission

Dossier reçu le

Passage en commission le

Décision d'attribution

