



# Don d'ordinateurs ou de tablettes et formations

Ordinateur fixe / portable / tablette  
Neuf ou reconditionné en fonction des stocks

Cette action est cofinancée par le Centre Communal d'Action Sociale de Manosque, la Ville de Manosque, la Communauté d'Agglomération Durance Luberon Verdon, l'Agence Nationale de la Cohésion des Territoires (Etat), la CARSAT pour la formation des séniors et le Fonds Social Européen, axe 3 Lutter contre la pauvreté et promouvoir l'inclusion.

**Si votre dossier dispose d'un avis favorable, nous vous proposerons un rendez-vous pour réaliser un test de compétences numériques simple. En fonction de vos résultats et de vos besoins vous bénéficierez d'une formation conditionnant l'octroi du don.** Le matériel sera remis à l'issue de cette formation. Dépôt/envoi du dossier au CCAS : 16 boulevard Casimir Pelloutier 04100 Manosque ou par mail à [ccas@ville-manosque.fr](mailto:ccas@ville-manosque.fr)

Plus d'information auprès du CCAS : 04 92 74 47 40

*Vous disposez déjà de matériel mais vous souhaitez être aidé pour apprendre à utiliser les outils numériques*  
=> Contactez directement Le Grenier numérique au 04 92 70 34 00 (Accueil informatif du lundi au jeudi de 14h à 17h situé Impasse des Grenier (dernière la mairie).

## DEMANDEUR

Nom	Prénom
Adresse	
Date de naissance	Nationalité
Téléphone	e-mail
Profession : ..... Niveau de diplôme : .....	
Statut : <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant, chef d'entreprise <input type="checkbox"/> CDI ou CDD de plus de 6 mois	
<input type="checkbox"/> CDD, Intérim de moins de 6 mois <input type="checkbox"/> Emploi Aidé <input type="checkbox"/> En formation <input type="checkbox"/> En recherche	
d'emploi <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Autre ..... ;	

## SITUATION FAMILIALE

Marié(e)  Veuf(ve)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Concubinage  Célibataire

## Composition du Foyer et situation professionnelle

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de Parenté	Situation Professionnelle
DUPOND	René	16/08/1960	Père	Salarié

.....

.....

.....

.....

## CONDITION DE LOGEMENT

Locataire  Accédant à la propriété ou propriétaire  Hébergement par des amis ou de la famille

en foyer  SDF  Autre .....

## REVENUS DU FOYER

	DEMANDEUR	Autres personnes du foyer		
	Montant	Montant	Montant	Montant
Revenus professionnels et retraite				
Revenus de substitutions : <u>entourer ci-dessous</u> Assedic – All Solidarité – invalidité – IJ (maternité, maladie AT) Rente (accident du travail) pension alimentaire et vieillesse				
Indemnité formation professionnelle CNASEA – Bourse d’enseignement				
Prestations sociales <u>entourer ci-dessous</u> Allocation familiales – Complément familial – A.S.F – A.J.E – A.P.I. – R.S.A – A.A.H – A.P.E – A.G.E.D – A.F.E.A.M.A – Autres .....				
Logement Allocation logement - APL				
<b>TOTAL des revenus</b>				

## CHARGES MENSUELLES DU FOYER : pour calculer le reste à vivre

Loyer ou crédit immobilier	
EDF	
Chauffage	
Eau	
Téléphone et internet	
Impôt sur les revenus	
Assurances	
Pensions alimentaires dues	
Mutuelles	
Scolarité, frais de garde et cantine scolaire	
Remboursement mensuel de dettes, <i>merci d’indiquer la nature à côté du montant</i>	
Autre : Merci de préciser la nature	
<b>TOTAL des charges</b>	
<b>RESTE A VIVRE : (revenus du foyer – charges) / 30 / nombre de personnes du foyer</b>	

## NIVEAU ACTUEL D'EQUIPEMENT NUMERIQUE DU FOYER

Disposez-vous d'un accès internet au sein du foyer :

OUI

Une BOX, prix abonnement mensuel : .....

Forfaits téléphoniques avec internet, nbr de Go, prix : .....

NON -> Vous rendez-vous auprès d'espaces offrant des accès à internet (Wifi public, Médiathèque, Associations, Voisins, famille,...) : .....

### **Motifs de votre demande :**

Recherche d'emploi  Réaliser mes démarches administratives  Communiquer avec mes proches

Suivre une formation  Autres

**Expliquez votre situation et vos besoins numériques :**  Ordinateur  tablette

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

..... *Au besoin complétez sur papier libre, n'oubliez pas de joindre les justificatifs.*

**Accompagnement social en cours :**  OUI Organisme .....  NON

Note du référent social ou partenaire orientant (*Facultatif*)

.....  
.....  
.....

Date :

Nom, structure et signature du référent

## **PIECES IMPERATIVES A JOINDRE**

**Justificatifs d'état civil du foyer :** Carte d'identité ou titre de séjour, Livret de Famille si personnes à charge.

**Justificatif de domicile :** Quittance de loyer, facture, attestation d'hébergement

**Justificatifs des revenus du foyer :** Dernier avis d'imposition ou de non-imposition et justificatifs de revenus des trois derniers mois précédents votre demande.

**Justificatifs des charges :** factures, échéancier, commission de surendettement

**Si Demandeur d'emploi :** Attestation d'inscription à Pôle emploi.

**Si Personnes en Formation :** Attestation d'inscription.

N'hésitez pas à joindre des pièces facultatives justifiant de votre situation.

# MODALITÉS D'OCTROI DE L'AIDE

- Être résident de Manosque.
- Justifier du besoin au regard de sa situation personnelle.
- Avoir des ressources  $\leq$  à 1500€ au sein du foyer et/ou un reste pour vivre  $<15\text{€}$  / jour / personne.
- Compléter le dossier de demande d'aide et joindre les pièces justificatives
- Dépôt/envoi du dossier au CCAS : 16 boulevard Casimir Pelloutier 04110 Manosque ou par mail à [ccas@ville-manosque.fr](mailto:ccas@ville-manosque.fr)
- La sélection des dossiers sera réalisée chaque mois, jusqu'à épuisement du stock de matériel par la commission d'aide sociale du CCAS.
- Tout don sera accompagné d'un test de compétences basique (utiliser le clavier, se connecter à internet, envoyer un e-mail, faire une recherche sur internet). En fonction des résultats de ce test le bénéficiaire du don pourra se voir proposer une formation gratuite, obligatoire, conditionnant l'octroi du don.

Une dérogation aux critères des ressources du foyer pourra être étudiée si le besoin en matériel est solidement détaillé et justifié.

Pour plus d'informations contactez le CCAS 04 92 74 47 40

## Protection des données personnelles

Les données recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné à l'instruction de votre demande d'aide par le Centre Communal d'Action Sociale de la ville de Manosque et au suivi, évaluation de l'action avec les partenaires cofinanceurs (la Communauté d'Agglomération Durance Luberon Verdon, l'Agence nationale de la cohésion des territoires (Etat Français), la CARSAT et le Fonds Social Européen).

Elles ne sont transmises à aucun autres tiers ni à titre onéreux ni à titre gratuit.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) 2016/679 du parlement européen et du conseil du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de mise à jour et de suppression des informations qui vous concernent.

Pour l'exercer, veuillez contacter

- par courrier : CCAS, mairie de Manosque, place de l'hôtel de ville, 04100 Manosque
- par mail au Délégué à la protection des données (ou DPO) : [dpo-rqpd@dlva.fr](mailto:dpo-rqpd@dlva.fr)

Si vous estimez, après avoir contacté le Délégué à la Protection des Données, que vos droits ne sont pas respectés ou que le dispositif mis en œuvre n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation à la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL).

-----

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