



DOSSIER DEMANDE DE MATERIEL NUMERIQUE

TABLETTES à destination des personnes n'exerçant plus d'activités professionnelles.
ORDINATEURS FIXES ET PORTABLES à destination des personnes en formation, en recherche d'emploi ou en emploi.

MODALITÉS

- 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 $< 15€$ / jour / personne. *Une dérogation aux critères des ressources du foyer pourra être étudiée si le besoin en matériel est solidement détaillé et justifié.*
- Compléter le dossier et joindre les pièces justificatives
- Envoi du dossier au CCAS : 16 boulevard Casimir Pelloutier 04110 Manosque ou par mail à ccas@ville-manosque.fr
- La sélection des dossiers sera réalisée chaque mois par la commission d'aide sociale du CCAS.

Le type de matériel attribué par la commission (ordinateur fixe, portable ou tablette) dépend des stocks et des besoins exprimés : sauf contre-indications exprimées dans le dossier, les ordinateurs sont en premier lieu distribués aux actifs (plus adapté à la recherche d'emploi et formation) et les tablettes (plus simple, maniables et sécurisées) aux retraités et inactifs.

- Tout don sera accompagné d'un test de compétences simple. En fonction des résultats de ce test le bénéficiaire du don pourra se voir proposer une formation gratuite, obligatoire, conditionnant l'octroi du don.

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).

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

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

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 Merci de joindre les justificatifs

	DEMANDEUR	Autres personnes du foyer		
	Montant	Montant	Montant	Montant
Revenus professionnels et retraite				
Revenus de substitutions : entourer ci-dessous 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 entourer ci-dessous 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				
TOTAL				

CHARGES MENSUELLES DU FOYER : pour calculer le reste à vivre

Merci de joindre les justificatifs

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	
TOTAL des charges	
RESTE A VIVRE : (revenus du foyer – charges) / 30 / nombre de personnes du foyer	

EQUIPEMENT ET BESOINS DU FOYER

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

OUI

Une BOX, abonnement mensuel

Forfaits téléphoniques avec internet

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

Motifs de votre demande :

Rechercher un emploi Réaliser mes démarches administratives Communiquer avec mes proches Suivre une formation Scolarité de mes enfants Autres

Expliquez votre situation et vos besoins numériques :

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

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

Le type de matériel attribué par la commission (ordinateur fixe, portable ou tablette) dépend des stocks et des besoins exprimés : sauf contre-indications exprimé dans le dossier, les ordinateurs sont en premier lieu distribués aux actifs et les tablettes aux retraités et inactifs.

Rappel : si votre dossier est reçu positivement un test de compétence sera réalisé. Si besoin, vous bénéficierez d'une formation gratuite conditionnant l'octroi du don.

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

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

Date :

Nom, signature et **cachet de la structure**

PIECES IMPERATIVES A JOINDRE

- Justificatifs d'état civil du foyer** : Carte d'identité/titre de séjour et 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.

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

Fait à Manosque, le/...../.....
Signature du demandeur

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 co-financeurs (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 ou par mail au Délégué à la protection des données (ou DPO) : dpo-rgpd@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).