

DEMANDE D'AIDE À LA LUTTE CONTRE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE

Pour les personnes de 65 ans et plus



Identité du demandeur

Numéro de sécurité sociale :

Numéro de pension Enim :

Date de naissance : / /

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : Ville : _____ Pays : _____

Téléphone (facultatif) :

Email (facultatif) : _____ @ _____

Situation de famille

Célibataire

Divorcé(e)/Séparé(e), depuis le / /

Marié(e)/Pacsé(e)/Concubin(e), depuis le / /

Veuf(ve), depuis le / /

Identité du conjoint(e) ou du partenaire

Nom et Prénom : _____

Date de naissance : / / Profession : _____

Numéro de sécurité sociale :

Autres personnes vivant au foyer

Nom et Prénom	Profession ou situation	Date de naissance	Lien de parenté
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DEMANDE D'AIDE À LA LUTTE CONTRE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE



Mode de logement

Propriétaire
 Locataire
 Foyer logement
 Autre (à préciser) : _____

Mode de chauffage

Central
 Electrique
 Bois
 Autre (à préciser) : _____

Charge à déduire

Pension alimentaire versée (à justifier) : _____

Ressources mensuelles

Sont pris en considération tous les revenus perçus par le foyer (montants avant abattements imposables et non imposables)

	Vous	Droit : P = personnel R = réversion	Votre conjoint(e) / partenaire	Enfant ou autre personne résident au foyer
Salaire	_____	_____	_____	_____
Indemnités journalières	_____	_____	_____	_____
Complément employeur ou prévoyance	_____	_____	_____	_____
Pension Enim	_____	_____	_____	_____
Retraites autres régimes à détailler (1)	_____	_____	_____	_____
Retraites complémentaires à détailler (1)	_____	_____	_____	_____
Allocation Pôle emploi / RSA / prime d'activité	_____	_____	_____	_____
Allocation adulte / enfant handicapé	_____	_____	_____	_____
Revenus fonciers et/ou mobiliers	_____	_____	_____	_____
Pension alimentaire reçue	_____	_____	_____	_____
Autres revenus	_____	_____	_____	_____
TOTAL	_____	_____	_____	_____

(1) Veuillez préciser l'origine de vos ressources : CARSAT, MSA, ARRCO, IRCANTEC...

DEMANDE D'AIDE À LA LUTTE CONTRE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE



ENGAGEMENT

Je soussigné(e) *(nom et prénom(s) du signataire)*

m'engage à :

- signaler toute modification de ma situation et de celle de mon conjoint(e), concubin(e), partenaire et de tout changement de domicile
- régler à l'Enim les sommes éventuellement versées à tort
- faciliter toute enquête.

Je certifie sur l'honneur l'authenticité des pièces et des renseignements fournis.

Fait à _____ le / /

Signature obligatoire :

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT

- L'imprimé de demande dûment complété et signé
- Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- Le certificat médical d'inaptitude totale et définitive au travail pour les pensionnés entre 60 et 64 ans
- Les justificatifs des frais d'hébergement en maison de retraite pour les couples si l'un d'eux s'y trouve placé

Votre demande d'aide financière à la lutte contre la précarité énergétique doit être déposée auprès de l'Enim entre le 1^{er} janvier et le 30 juin de l'année en cours

L'Enim se réserve le droit de demander toute pièce justificative estimée nécessaire à l'étude du dossier.

LE DOSSIER COMPLET EST À RETOURNER À L'ADRESSE SUIVANTE :

Enim - Département des politiques sociales maritimes de l'action sanitaire et sociale et des préventions (DPAP)
33, boulevard Cosmao-Dumanoir
CS 87770 - 56 327 Lorient Cedex