**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE EXCEPTIONNELLE**

*Toutes les rubriques doivent être renseignées. Si vous n'êtes pas concerné, portez la mention «néant».*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOM** | **PRENOM** | **NATIONALITE** |
| **LE DEMANDEUR** |  |  |  |
| **LE CONJOINT** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **LES ENFANTS A CHARGE** | **NOM** | **PRENOM** | **NATIONALITE** | **AGE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**SITUATION MATRIMONIALE:** 🞎 Marié(e) 🞎 Pacsé(e) 🞎 Célibataire 🞎 Veuf(ve) 🞎 Séparé(e) 🞎 Divorcé(e)

**SITUATION PROFESSIONNELLE :** 🞎 Salarié(e) 🞎 Etudiant(e) 🞎 Profession libérale/entrepreneur 🞎 Sans emploi 🞎 Retraité(e)

**ADRESSE :**

**N° DE TELEPHONE :**

**ADRESSE ELECTRONIQUE :**

**DATE D’ARRIVEE DANS LE PAYS** :

**DATE DE DEPART**(prévue initialement pour les personnes concernées):

**Etes-vous double national ? :** 🞎 De votre pays de résidence 🞎 Non 🞎 D’un autre pays ( Précisez : )

**De quel titre de séjour bénéficiez-vous ? :** 🞎 Résident Permanent 🞎 Résident Long terme 🞎 Etudiant 🞎 PVT/WHV 🞎 Autre :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REVENUS en 2019** | **REVENUS en 2020** |
|  | **Demandeur** | **Conjoint** | **Demandeur** | **Conjoint** |
| **Revenus bruts (Salaire, …)** |  |  |  |  |
| **Revenus immobiliers** |  |  |  |  |
| **placements financiers** |  |  |  |  |
| **Pension alimentaire** |  |  |  |  |
| **Aide familiale** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PATRIMOINE MOBILIER** (en cas d'absence de patrimoine mobilier, saisir « zéro ») |
| **Actions obligations, assurance-vie, autres placements…)** | **Montant** |
|  |  |

**Numéro d’inscription consulaire (NUMIC):** ………………..

*L’inscription ou la modification de votre inscription est possible en ligne sur* [*service-public.fr*](https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F33307)*.*

« Je, soussigné (Nom, prénom) …………….……….……….., certifie sur l'honneur avoir porté sur la présente demande, des renseignements complets et exacts »

Fait le ....................................... à ..................................

Signature :