

## FORMULAIRE DE DEMANDE AIRDIE

Date :

Nom de l'organisme ou de la personne qui vous a orienté vers l'AIRDIE :

### DEMANDEUR

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Rue : .....

Code Postal : ..... Commune : ..... N° de tél. fixe: .....

E-mail : ..... N° de tél. portable : .....

### VOTRE SITUATION SOCIALE (cochez)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Allocataire du RMI                                       | <input type="checkbox"/> Indemnisé par les Assedics, ARE |
| <input type="checkbox"/> Titulaire de l'Allocation Spécifique de Solidarité (ASS) | <input type="checkbox"/> DE non indemnisé                |
| <input type="checkbox"/> Titulaire de l'Allocation Parent Isolé (API)             | <input type="checkbox"/> DE de plus de 50 ans            |
| <input type="checkbox"/> Jeune de moins de 26 ans                                 | <input type="checkbox"/> Travailleur handicapé           |
| <input type="checkbox"/> Autre  | Précisez : .....   |

### PROJET :

Description : .....

Forme juridique :  Entreprise individuelle  SARL  EURL

Autre Précisez : .....

Création  Reprise Ville prévue pour l'implantation du projet : .....  
Département : .....

### VOTRE SITUATION FAMILIALE

- Marié(e) sous le régime de la communauté  
 Marié(e) sous le régime de la séparation de biens  
 Concubinage  
 Divorcé  
 Célibataire

#### Votre conjoint ou concubin :

Nom de votre conjoint : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : .....

Nationalité : .....

Nombre d'enfants: .....dont à charge : .....Age(s) : .....

Votre conjoint travaille-t-il ?  OUI  NON

Si oui, quelle est sa profession ? .....

**VOTRE SITUATION BANCAIRE :**

❖ Avez-vous des problèmes bancaires ?

 OUI NON

Etes-vous interdit bancaire ?

 OUI NON

Si oui, pour quel montant ?

(Si vous êtes interdit bancaire, il nous faudra obligatoirement nous joindre le relevé de la Banque de France)

Avez-vous des emprunts en cours ?

 OUI NONPrêt consommation Prêt automobile Prêt immobilier 

Si oui, détailler dans le tableau ci-dessous et fournir les contrats et échéanciers:

DATE DE DEBUT DU PRET	ORGANISME	MONTANT EMPRUNTE	MONTANT RESTANT DU	MENSUALITÉ

❖ Faites-vous l'objet d'un plan de surendettement ?

 OUI NON

Si oui, joindre le plan de surendettement de la Banque de France

❖ Avez-vous d'autres dettes en cours ? (retard de loyer, découvert, autres...)

*Il est important de nous communiquer les informations concernant votre endettement. Nous vous informons que nous pouvons financer, sous certaines conditions, des personnes inscrites au fichier des interdits bancaires ou au fichier des incidents de crédit et de paiement.*

**VOTRE LOGEMENT** Locataire Autre : Propriétaire Logé à titre gracieux

Date d'entrée dans les lieux : .....

Lieu d'habitation précédent : .....

**VOS RESSOURCES ET DÉPENSES MENSUELLES**

Type de dépenses	Mois	Type de ressources	Mois
Loyer		Salaire ou revenus du conjoint	
Remboursement de crédits		Revenus d'activité indépendante	
Autres : Précisez -		Assedic (précisez ARE...)	
		RMI /ASS	
		Prestations familiales	
		Aides au logement	
		Pensions	
		Autres : Précisez -	

Signature :