

**FICHE DE L'ANNEXE 2 - FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE SINISTRE DES PARTICULIERS**

A retourner à .....

avant le .....

Adresse.....  
.....

**N° DE DOSSIER**

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

Nom, Prénoms  
.....

Né(e) le à .....

Adresse de la résidence principale sinistrée .....

Code postal ..... Commune .....

N° de téléphone ..... Adresse e-mail .....

N° de sécurité sociale du demandeur ou équivalent : .....

Nombre de personnes occupant le foyer :

personne seule

couple

enfants/personnes à charge - nbre :

**SITUATION FINANCIÈRE DU DEMANDEUR ET DES OCCUPANTS DU LOGEMENT SINISTRÉ**

<b>Ressources mensuelles (joindre preuves des ressources)</b>	<b>Charges mensuelles (joindre preuves des charges)</b>
Salaire:	Loyer :
Aide sociale :	Eau :
Pension de retraite :	E.D.F. :
Autres :	Crédits :
	Autres :
Total :	Total :





Je soussigné(e)....., exerçant les fonctions de .....atteste que le dossier de demande d'aide est complet.

Date

Signature de l'agent et cachet du service

**PRÉCISIONS OU COMMENTAIRES DU SERVICE INSTRUCTEUR :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....