

Date

**Formulaire de demande pour l'aide de Secours d'Extrême Urgence**
  
**Cyclone GARANCE (27-28 février 2025)**

**État-civil du demandeur**

Nom, Prénoms : .....

Né(e) le : .....

à .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

N° de téléphone : .....

Courriel : .....

Motif de la demande : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Ayants droit au sein du foyer**

Nom Prénoms	Lien de parenté avec le demandeur	Date de naissance	Lieu de naissance

**Déclaration sur l'honneur du demandeur**

**Je** ..... **soussigné(e)** ..... **(Nom, prénoms)**....., **déclare sur l'honneur l'exactitude des informations déclarées ci-dessus et sollicite l'aide de secours d'extrême urgence.**

**Fait** ..... **à** ..... **le**.....**Signature du demandeur**

## Déclaration du CCAS

Je soussigné(e) ....., responsable du CCAS, atteste avoir vérifié les pièces justificatives et contrôlé le dossier de M./Mme .....

Fait à ....., le.....Signature de l'agent du CCAS

## Conditions d'obtention de l'aide

- Être victime du cyclone GARANCE
- Résider légalement sur le département
- Conditions de ressources :

Nombre de personnes occupant le logement	Plafond de ressources
1 personne	1 450,00 €
2 personnes	1 950,00 €
3 personnes	2 328,00 €
4 personnes	2 810,00 €
5 personnes	3 310,00 €
6 personnes et +	3 727,00 €

## Pièces justificatives à fournir au CCAS pour vérification

- Document d'identité en cours de validité du demandeur et des ayants droit du foyer
- Dernier avis d'imposition
- Livret de famille
- Justificatif d'adresse (factures, taxe foncière...)
- Relevé d'identité bancaire au nom du demandeur
- Justificatifs des dégâts (à l'appréciation des CCAS)