



Fonds d'action sociale CNRACL

CNRACL
La retraite des fonctionnaires
territoriaux et hospitaliers
ACTION SOCIALE

Référence : PPRS6
Tél. : 05 56 11 38 28
Courriel : produits@caissedesdepots.fr

Nom (en majuscule) :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Code postal : Commune :

DEMANDE DE PRÊT SOCIAL

(tout dossier incomplet ne sera pas traité)

Motif du prêt :

.....

Montant sollicité : Durée : année(s)

1 - DEMANDEUR (remplir obligatoirement les champs ci-dessous)

Numéro de pension CNRACL (à rappeler dans toute correspondance) : CN

Vous ne percevez que la pension CNRACL : Oui Non

Vous percevez des pensions autres que la CNRACL (CRAM, MSA, Organic, AVA...) : Oui Non

Vous êtes :

Célibataire Marié(e) Concubin(e) Pacsé(e) Divorcé(e) / Séparé(e) Veuf(ve)

Propriétaire Usfruitier(e) Locataire Logé(e) à titre gratuit

Numéro de téléphone (pour vous joindre en cas de besoin) :

Adresse courriel :

Si votre conjoint est retraité CNRACL, indiquez son numéro de pension : CN

Nombre de personnes vivant au foyer (y compris le retraité) :

Lien de parenté	Nom et prénom	Date de naissance	Ressources mensuelles
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

2 • RESSOURCES MENSUELLES IMPOSABLES AU JOUR DE LA DEMANDE :

Ne pas reporter les centimes.

	Retraité(e)	Conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)
CNRACL	_____ €	_____ €
Régime général (CNAVTS, CRAM, CRAVTS)	_____ €	_____ €
Régime agricole (MSA salariés)	_____ €	_____ €
Régime de non-salariés (ORGANIC, CANCAVA et exploitants agricoles)	_____ €	_____ €
Régimes spéciaux (EDF, SNCF...)	_____ €	_____ €
Retraites complémentaires et rentes imposables	_____ €	_____ €
Salaires imposables y compris les indemnités journalières de la sécurité sociale	_____ €	_____ €
Allocations chômage, ASSEDIC	_____ €	_____ €
Revenus des professions non salariées	_____ €	_____ €
Pensions alimentaires reçues	_____ €	_____ €
Autres revenus (revenus de capitaux mobiliers, fonciers...)	_____ €	_____ €
Total :	_____ €	_____ €

Total des ressources mensuelles imposables :

_____ €

3 • RESSOURCES MENSUELLES NON IMPOSABLES DU FOYER :

Prestations familiales : _____ €

AAH : _____ €

Allocation logement : _____ €

RSA : _____ €

ATIACL : _____ €

Autres : _____ €
(préciser)

Total des ressources mensuelles non imposables :

_____ €

4 • CHARGES MENSUELLES (JOINDRE LES PHOTOCOPIES DE TOUS LES JUSTIFICATIFS) :

Habitation :

Si locataire, loyer mensuel net : €
 Si propriétaire, montant des mensualités : € Mensualités restantes :
 Charges locatives ou de copropriété : €
 Chauffage : €
 Électricité - Gaz : €
 Eau : €
 Téléphone : €

Assurances :

Mutuelle-santé : €
 Voiture : €
 Logement : €
 Autres : : €
 : €

Impôts :

Sur le revenu : €
 Taxe d'habitation : €
 Taxe foncière : €
 Redevance TV : €

Éducation :

Cantine : €

Pension(s) alimentaire(s) : €

Emprunts et crédits à la consommation :

Créanciers	Montant mensuel	Mensualités restantes
.....	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/> €	<input type="text"/>

Total des charges courantes : €

5 • DETTES (JOINDRE LES PHOTOCOPIES DE TOUS LES JUSTIFICATIFS) :

Montant total

Remboursement mensuel

Loyer : <input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Factures impayées : <input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Retards de crédit : <input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Découvert bancaire : <input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Autres : <input type="text"/> €	<input type="text"/> €

Total dettes : €

