

Date de création du dossier :
Numéro de dossier :

Date de fin de traitement :



DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE ALIMENTAIRE POUR L'AGORAÉ DE TROYES

L'AGORAÉ s'engage à ne pas divulguer les informations personnelles qu'elle détient sur les étudiants

ÉTAT CIVIL DE L'ETUDIANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Genre :

N° Téléphone :

Mail :

Acceptez-vous d'être contacté par l'AGORAÉ : (entourer) oui non

Adresse postale :

Vous résidez :
(entourer)

CROUS
Bailleur social :
Logement chez un privé
Internat

Location à un privé
Famille / Parents
Agence Immobilière :
Autre :

Numéro étudiant (INE) :

École :

Diplôme préparé :

Cursus

Année universitaire	Niveau étude	Établissement	Admis ? (entourer)	Bourse ?	Bénéficiaire AGORAÉ ?
20 - 20			OUI NON	OUI NON	OUI NON
20 - 20			OUI NON	OUI NON	OUI NON
20 - 20			OUI NON	OUI NON	OUI NON
20 - 20			OUI NON	OUI NON	OUI NON
20 - 20			OUI NON	OUI NON	OUI NON

SITUATION FAMILIALE DE L'ETUDIANT

(entourer)

En concubinage
Célibataire

Marié
Divorcé

Pacsé
Autre :

Le cas échéant, nombre d'enfants à charge :

Dont un/plusieurs bébé(s) :

COMPOSITION DU FOYER :

Personne vivant dans le foyer	Âge	Lien de parenté	Activité / Scolarité
1 - Demandeur			
2 -			
3 -			

Date de création du dossier :
Numéro de dossier :

Date de fin de traitement :

CALCUL DES RESSOURCES PAR MOIS :

Faites-vous une déclaration fiscale personnelle ?

Si oui, dernier montant déclaré :

Ressources mensuelles	Montant (€)	Charges mensuelles	Montant (€)
Bourse		Loyer (sans APL ou AL)	
Salaire / Indemnité		Électricité	
Job été		Gaz	
Parents / Famille		Eau	
Revenus concubin		Téléphone portable	
CAF / Allocation familiale		Téléphone fixe / internet	
Allocation adulte handicapé		Mutuelle	
Chômage		Assurance logement	
Prêt bancaire		Assurance véhicule	
		Frais scolaire	
		Frais transport / carburant	
		Emprunt	
		Impôts	
		Frais de garde	
		Abonnement	
TOTAL		TOTAL	

Frais annuels : -
-
-

Cadre réservé à l'assistante sociale

Formule de calcul du reste à vivre journalier : $((\text{RESSOURCES} - \text{CHARGES})/30)/\text{NB PERS FOYER}$
RAV :

L'AGORAé est une épicerie solidaire et un lieu de vie. Cet espace met à disposition, un ordinateur, une machine à laver ainsi qu'un sèche linge et organise de nombreuses activités.
Pour l'épicerie, l'AGORAé fonctionne comme suit : l'étudiant vient faire ses courses et paye comme dans un magasin habituel mais à seulement 10% du prix du marché ! Seule contrainte : l'étudiant à un montant maximum de dépense possible par mois (voir à la fin).

Pour pallier l'attente due à la procédure d'étude de votre dossier, les étudiants ont un accès à l'épicerie pour une durée de deux semaines à compter du jour de dépôt de ce dernier.

Date de création du dossier :
Numéro de dossier :

Date de fin de traitement :

MOTIVATION DE LA DEMANDE :

Cette partie nous permettra de nous rendre compte de votre situation personnelle et de mieux comprendre vos besoins. Elle nous permettra d'apporter une réponse adaptée. La notion de projet personnel est très importante dans le projet AGORAé. Ainsi si vous souhaitez passer votre permis, effectuer un stage à l'étranger, réduire votre salariat et que cela a une forte influence sur votre budget, faites-nous en part !

1 — Pour quelles raisons souhaitez-vous bénéficier de l'AGORAé / Exposez votre situation.

2 — Avez-vous un projet que l'AGORAé et/ou ses bénévoles vous permettrai(en)t d'accomplir ?
Si oui, lequel ?

3 — Comment souhaitez-vous utiliser les économies générées grâce à elle ?

Nom et signature du demandeur :

Avis de l'Assistante Sociale :

Date de la rencontre :

Avis : Favorable Défavorable, motif : _____

Signature et tampon : _____

Avis de l'AGORAé :

Date de réception du dossier :

Avis : Favorable Défavorable, motif : _____

Montant du Panier :

Signature et tampon : _____