Document à remettre à la **CMCAS** par courrier ou mail **avant le 31/12/2023**
Adresse : 172 Rue Raimon de Trencavel /Clos des Muses / Bat B /34070 MONTPELLIER Tel 0810 170 700
Mail : **Cmcas.ass.languedoc@asmeg.org**

Demande d'aide à l'Hébergement des Personnes Victimes de Violences Intra-Familiales

1 Ouvrant-droit

Madame ☐ Monsieur ☐ Nom- Prénom : …….. NIA : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Statut : **Statutaire** ☐ **Conventionné, CDD, Altermant** ☐ **Inactif** ☐

2 Demandeur bénéficiaire de l'aide :

Ouvrant-droit ☐ **Enfant ayant-droit** ☐ **Conjoint(e) ayant-droit** ☐

Nom :…… Prénom : ……Date de naissance ☐☐☐☐☐☐

Nouvelle Adresse : ……

Code postal : ☐☐☐☐☐ Commune :…… Tél : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3 Composition de la famille à reloger :

NOM PRENOM	PARENTE	DATE NAISSANCE	Montant ressources

4 Démarches entamées :

- Dépôt de plainte : ◯
- Mesure d'éloignement : ◯
- Procédure de divorce ou séparation pacs : ◯
- Demande d'aide assistante sociale : ◯
- Demande de logement social : ◯
- Demande d'allocation parent isolé ou autre aide CAF : ◯
- Autres ?……

5 Justificatifs à fournir (D'autres éléments pourront être demandés)

- Justificatif de la situation de violences familiales (dépôt de plainte, attestation d'avocat, mesure d'éloignement ….)
- Attestation bail ou facture hébergement d'urgence
- 3 derniers bulletins de salaire, pension et éléments de ressources du demandeur
- Attestation de paiement CAF
- Relevé d'identité bancaire
- Copie du contrat de travail pour les agents en CDD (quel que soit le contrat) dans les IEG.

J'atteste sur l'honneur que les renseignements contenus dans cette demande sont exacts.

Fait à :…… Le ……../……../……..

Signature du demandeur : ☑