



**DOSSIER DE LA COMMISSION D'ATTRIBUTION A L'EPICERIE SOLIDAIRE**

**Dossier N°**

**Date de la commission :**

**Première demande**  **Renouvellement** N°

**Date demande :**

**Service instructeur :**

**Nom et qualité du référent social + téléphone /mail :**

**Le demandeur**

**Situation de famille :**      Marié       Divorcé       En ménage   
Séparé(e)       Célibataire       Veuf/Veuve

**Conditions de logement :**

Locataire HLM  Locataire privé  Co-proprétaire   
Hébergé(e)  Foyer/Centre  Propriétaire

**Plier ici.....**

**Etat-Civil du demandeur :**

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Date de naissance :

**Noms et prénoms des autres adultes composant le foyer :**

Signature du demandeur :

Signature du référent social :

**Le demandeur a t'il déjà bénéficié d'un accès à l'épicerie :**            oui             non

Si oui /    Date : .....            Durée : .....

**Le demandeur bénéficie-t-il actuellement d'une aide alimentaire :**    oui             non

Si oui , sous quelle forme ?

Date : .....            Durée : .....

**Composition de la famille/du foyer :**

Parenté	Sexe	Date de naissance	Situation (salarié, pensionné, sans emploi, allocataires RSA, étudiant, scolaire...)
Demandeur			
Conjoint(e) ou ami(e)			
Enfants			
Autres personnes			

**Surendettement :**    oui             non

**Dossier déposé le :**

**Protection juridique**    oui             non

RESSOURCES du mois de		CHARGES du mois de	
Revenus (salaire, foncier, mobilier)		Loyer complet (sans déduction APL ou AL)	
RSA		Électricité	
POLE EMPLOI (Assedic)		Gaz	
Retraite		Eau	
Retraite complémentaire		Téléphone fixe	
AAH		Internet	
Allocations familiales (AJE/AF...)		Téléphone portable	
Indemnités journalières		Assurances (logement, véhicule, scolaire...)	
Allocations logement		Complémentaire santé	
Pension invalidité		Cantine scolaire	
Allocation veuvage		Frais scolarité	
Allocation compensatrice		Frais de garde	
Pension alimentaire		Activités extra-scolaires	
Autres		Frais de transport ou carburant (incontournable)	
Autres		Crédits (cumul des sommes mensuelles)	
Autres		Plan apurement Surendettement	
		Dettes mensualisées	
		Trop-perçu (CAF ou autres) à rembourser mensuellement	
		Pension alimentaire	
		Taxe habitation	
		Taxes foncières et impôts sur le revenu	
		Autres	
<b>TOTAL RESSOURCES</b>		<b>TOTAL CHARGES</b>	

<b>Dettes non mensualisées, Découvert bancaire ...</b> (non calculés dans le RAV, uniquement pour information)	
<b>Nature</b>	<b>Montant</b>

Reste à vivre journalier :  $\frac{\text{Total Ressources} - \text{Total Charges}}{\text{Nombre de pers. au foyer}} / 30$  /  $\frac{\quad}{\quad} / 30$

**PROJET DU DEMANDEUR**

**EVALUATION DU TRAVAILLEUR SOCIAL REFERENT**

--

**AVIS DE LA COMMISSION :**

<input type="checkbox"/> <b>Avis favorable :</b>	
<b>Date entrée :</b>	<b>Date sortie :</b>
<b>Date renouvellement :</b>	<b>Durée :</b>
<b>Valeur du panier :</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Ajournement (motifs) :</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Avis défavorable (motifs) :</b>	

**Éléments administratifs de l'épicerie :**

Courrier envoyé au demandeur le :

Courrier / mail envoyé au référent social le :

**Renouvellement :**

**PROJET DU DEMANDEUR**

**EVALUATION DU TRAVAILLEUR SOCIAL OU REFERENT**

Signature du demandeur :

Signature du référent social instructeur :

## **PHASE DE BILAN**

Projet d'accès présenté pour l'épicerie (à remplir par le référent social de l'épicerie) :

Type de projet :  Financier  Lien social  Santé  Autre : .....

Est-ce que les objectifs ont été atteints (point de vue du travailleur social de l'épicerie) ?

Partiellement  Totalement  Non atteints

Pourquoi ?

Est-ce que les objectifs ont été atteints (point de vue de l'utilisateur) ?

Partiellement  Totalement  Non atteints

Pourquoi ?

Qu'est-ce que l'épicerie a apporté à l'utilisateur (au-delà de l'aide alimentaire et de l'économie réalisée) ?

**Le Marché Solidaire**  
**12 rue de l'Eure – 75014 Paris**  
**Tél : 01 83 89 78 30 / mail : contact.lemarchesolidaire@gmail.com**

Évolution(s) de la situation après l'accès à l'épicerie (facultatif) :