

Composition du foyer						
Nom	Prénom	Date de Naissance	Téléphone	Adresse mail	Situation familiale	
Adresse						
Commune déléguée / CP						
Mézidon Vallée d'Auge						
Personnes à charge						
Nom	Prénom	Date de naissance	Lien parenté	Composition du foyer		Nb d'UC
				1 personne		1
				2 personnes		1.5
				3 personnes		1.8
				4 personnes		2.1
				5 personnes		2.4
				6 personnes		2.7
				7 personnes		3

Mode chauffage	Fournisseur	Référence client
Revenus du foyer		
Salaires, CAP		Déclarant 1
Retraite		Déclarant 2
Retraite complémentaire		Autres
RSA		
Pôle emploi		
CAF/MSA		
Allocation Adulte Handicapé (AAH)		
Prestation de Compensation du Handicap (PCH)		
Pensions alimentaires		
Pension invalidité		
Indemnité journalière (arrêt maladie, travail, maternité)		
APL ou AL (allocation logement)		
Prime d'activité		
Reversion		
Autres (Urssaf,)		

A remplir par le demandeur