



Nouvelle-Calédonie  
Province Nord  
-----  
B.P. 41 – 98860 – KONÉ  
-----  
Téléphone : 47-72-30  
Télécopie : 47-71-92

DIRECTION DES AFFAIRES SANITAIRES ET SOCIALES  
ET DES PROBLEMES DE SOCIETE

ANNEE 20

## DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE SOCIALE

Aux  personnes âgées  
 personnes handicapées majeures

concernant M.....<sup>1</sup>

	ÉTAT CIVIL DU DEMANDEUR	ÉTAT CIVIL DU CONJOINT
NOM		
Prénom(s)		
Né(e) le		
A		
Profession		
Nationalité		
Adresse complète		
Situation de famille		
Couverture sociale <sup>2</sup>		

### PERSONNES A CHARGE (autres que le demandeur et son conjoint)

Noms et prénoms	Date de naissance	Parenté	Scolarisé Oui Non	Ressources

N° carte AMN : .....  
N°N.C.S : .....

Taux CORH : .....  
Dates de validité : .....

<sup>1</sup> Inscrire le nom et les prénoms de la personnes pour laquelle est demandée l'aide sociale

<sup>2</sup> Nom et numéro

## ATTESTATION DE RESIDENCE

(À remplir par le demandeur)

- (1) Je soussigné(e).....
- (2) Certifie sur l'honneur résider.....
- (3) depuis le.....
- (4) ainsi que .....
- (5) Je réside en Province Nord depuis ..... Commune de .....

Fait à .....le .....

(Pour faire valoir ce que de droit)

Signature

- (1) : Nom et Prénom du demandeur ;  
(2) : Adresse complète ;  
(3) : Préciser la date ;  
(4) : Enfant, conjoint(e), ami(e) ;  
(5) : Préciser la date de votre arrivée en Province Nord ou sur le territoire.

## ATTESTATION D'HEBERGEMENT

(A remplir par le logeur)

- (1) Je soussigné(e).....né(e) le .....
- (2) résidant à..... commune de .....
- (3) certifie sur l'honneur loger à mon domicile mon – ma \*.....
- (4) depuis le.....
- (5) monsieur, madame, mademoiselle.....

Fait à .....le .....

Signature du logeur

- (1) : Nom et Prénom du logeur ;  
(2) : Adresse complète ;  
(3) : Qualité (fils, fille, ami(e),... ) ;  
(4) : Préciser la date ;  
(5) : Nom et prénom de la personne hébergée  
\* : Rayer les mentions inutiles

## ATTESTATION DE RESSOURCES

### Rappel des sanctions en cas d'infraction :

En application de l'article 441-7 du code pénal, est puni d'un an d'emprisonnement et de 100 000F d'amende le fait :

- D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériels inexacts,
- De falsifier une attestation ou un certificat originairement sincère,
- De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié.

Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 300 000 F d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor Public ou au patrimoine d'autrui.

**Toute fausse déclaration ou omission peut annuler votre demande**

**Cocher les cases vous concernant, et concernant votre conjoint(e) ou concubin(e) :**

**Monsieur    Madame**

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Je déclare sur l'honneur n'avoir eu aucun revenu, professionnel ou autre, durant ces 6 derniers mois ;          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Etre à la recherche d'un emploi ;   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Vivre de cultures et de pêche ;   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Etre salarié, stagiaire ou apprenti depuis le.....  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Etre scolarisé ( <i>lycéen(ne) ou étudiant(e)</i> ).....  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Etre au chômage indemnisé depuis le .....   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Avoir une aide sociale ( <i>personne âgée ou handicapées de...../mois</i> ) ;                                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Avoir une retraite CAFAT de ...../mois ;  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Avoir une retraite C.R.E de...../trimestre ;  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Avoir une retraite d'une autre caisse de retraite (nom de caisse..... )<br>de ...../mois ;                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Etre patenté n°RIDET.....   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ma dernière activité rémunérée date de .....  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mon dernier chômage indemnisé date de .....   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Autres revenus ( <i>rente accident du travail, pension alimentaire perçue, pension veuvage ou autres</i> )..... |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Compte bancaire ou postal N°.....   |

**NB : Pour toute déclaration joindre les justificatifs (voir en page 5)**

**Membres de la famille tenus à la dette alimentaire vivant ou non au foyer**

*(art.205 et suivants du Code Civil : conjoints, enfants, petits enfants, gendres, belles filles)*

Nom- Prénom des obligés Adresse – Tél.	Lien de parenté	Profession	Situation familiale	Nombres D'enfants à charge	Revenus du ménage

Etes-vous bénéficiaires d'autres aides de la province Nord ou autres collectivités ? oui  non

Lesquelles ?.....  
.....  
.....

## PIECES A FOURNIR

- Demande d'aide sociale** dûment remplie et signée,
- Justificatif d'État civil** du demandeur et des personnes du foyer:
  - copie du livret de famille ou certificat de situation de famille,
  - copie de la carte d'identité ou extrait d'acte de naissance, ainsi que ceux qui apparaissent sur la demande,
- Justificatif de résidence** : facture d'électricité ou d'eau , à défaut , attestation de résidence sur l'honneur ou attestation d'hébergement,
- Justificatif de couverture sociale** : copie de votre carte de couverture sociale (Aide médicale ou autre) avec inscription de toute la famille,
- Justificatifs des ressources du foyer des trois derniers mois :**
  - Attestation sur l'honneur de non ressources,
  - copie des fiches de salaire,
  - copie de la lettre d'admission au chômage et des versements des allocation chômage,
  - dernier justificatif reçu mentionnant le montant de la ou des retraite(s) CAFAT (ou d'une autre caisse de retraite),
  - dernier justificatif reçu mentionnant le montant de votre retraite complémentaire (CRE/IRCAFEX/IRSIMMEC/...),
  - copie des relevés de compte bancaire (compte courant/compte épargne)/CCP/Livret A ,
  - Copie des versements des allocations familiales,
  - Copie de la comptabilité de l' activité professionnelle .
- Copie du courrier de rejet de versement d'une retraite CAFAT,
- Copie de la carte de handicap (CORH ou CEJH) pour les adultes ou enfants handicapés,
- Si bénéfice de l'aide sociale Sud ou des Iles, attestation de radiation de ces provinces,
- Si nationalité étrangère, copie de la carte d'autorisation de séjour en cours de validité.

« La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit aux individus un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant. Ce droit d'accès peut être exercé pendant le délai où ces informations sont gardées sous la forme nominative auprès de la Direction des affaires sanitaires et sociales et des problèmes de société ».

« Quiconque aura frauduleusement perçu ou tenté de percevoir des prestations au titre de l'Aide médicale et de l'Aide sociale pourra être puni des peines prévues à l'article RT25 du code pénal pour la 5<sup>ème</sup> classe de contravention, conformément à l'article 5 de la délibération cadre n°49 du 28.12.89. »

Je m'engage par la présente à tenir informé, dès que j'en ai connaissance, le service de l'action sociale de la Province Nord de tout changement intervenant dans ma situation familiale, ma résidence, ma couverture sociale ou mes revenus dès la perception de l'aide sociale.

Faute de quoi le versement de l'aide sociale pourra être suspendu et le remboursement intégral des dépenses que la Province Nord aura engagé pourra m'être demandé.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur le présent dossier, avoir pris connaissance des sanctions encourues au cas de fausse déclaration et m'engage à fournir toutes pièces justificatives complémentaires.

A.....le.....

**Signature du demandeur**

**PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION**

**Demande établie :**

Par : .....

Date : .....

Fonction : .....

<b>Avis du service instructeur</b>	<b>Avis de la mairie</b>
<b>Avis favorable</b> <input type="checkbox"/> <b>Avis défavorable</b> <input type="checkbox"/> Motifs : .....	<b>Avis favorable</b> <input type="checkbox"/> <b>Avis défavorable</b> <input type="checkbox"/> Motifs : .....
A.....le.....  <p style="text-align: right;"><b><u>Signature</u></b></p>	A.....le.....  <p style="text-align: right;"><b><u>Signature</u></b></p>
<p><b><u>Décision de la commission d'admission</u></b> (délibération n°166/2008/APN du 29/08/2008) :</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Admission</b> <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> <b>Rejet</b></span></p> <p>Date de la commission : .....</p> <p>Allocation aux.....</p> <p>Montant de l'allocation.....</p> <p>A compter du .....</p> <p style="text-align: right;">A ..... Le.....</p> <p style="text-align: right;"><b><u>Signature</u></b></p>	

**LES DEMARCHES DE CONSTITUTION DES DOSSIERS  
DE DEMANDE D'ALLOCATION AUX PERSONNES  
AGEES ET PERSONNES HANDICAPEES**

**TOUTE DEMANDE DOIT SE FAIRE AUPRES DE L'AGENT DU  
GUICHET UNIQUE DE VOTRE COMMUNE.**

*A DEFAUT ET DE FAÇON EXCEPTIONNELLE, ELLE PEUT ETRE EFFECTUEE AUPRES DE L'ASSISTANTE SOCIALE DE  
SECTEUR DE VOTRE COMMUNE PENDANT SES JOURS DE PERMANENCE.*

**TOUT CHANGEMENT DE SITUATION FAMILIALE ET/OU  
PROFESSIONNELLE DOIT ETRE SIGNALEE A L'ASSISTANTE  
SOCIALE DE SECTEUR.**

**AUCUNE DEMANDE INCOMPLETE NE POURRA FAIRE  
L'OBJET D'UNE PRESENTATION EN COMMISSION DES  
ACTIONS DE PREVENTION ET DES AIDES SOCIALES (CAPAS).**

*Je vous rappelle que sans préjudice des peines prévues aux articles 313.2 et 313.3 du nouveau code pénal, quiconque aura frauduleusement perçu ou tenté de percevoir, notamment par des renseignements incomplets ou erronés, des prestations au titre de l'aide sociale, sera passible des peines pénales prévues pour les contraventions de 5<sup>ème</sup> classe par l'article 131.13 du nouveau code pénal.*

**POUR TOUTE DEMANDE**

1. Demande d'aide sociale dûment remplie et signée
2. Justificatif d'État civil : copie du livret de famille ou du certificat de situation de famille, à défaut, copie de votre carte d'identité ou votre extrait d'acte de naissance, ainsi que ceux qui apparaissent sur votre demande
3. Justificatif de résidence : facture d'électricité ou d'eau , à défaut , attestation de résidence sur l'honneur ou attestation d'hébergement
4. Justificatif de couverture sociale : copie de votre carte de couverture sociale (Aide médicale ou autre) avec inscription de toute la famille
5. Pour les adultes ou enfants handicapés, copie de la carte de handicap (CORH ou CEJH)
6. Copies de vos relevés de compte bancaire (compte courant/compte épargne)/CCP/Livret A sur les trois derniers mois
7. Si vous avez bénéficié de l'aide sociale Sud ou des Iles, attestation de radiation de ces provinces
8. Si vous êtes de nationalité étrangère, copie de votre carte d'autorisation de séjour en cours de validité,

***Les imprimés 1, 2, 3 sont à retirer auprès de  
l'agent du guichet unique  
de votre commune de résidence***

**VOUS AVEZ DES REVENUS**

1. Attestation de ressources des trois derniers mois
2. Copies de vos trois derniers versements des allocations familiales

***Les imprimés 3 sont à retirer auprès de l'agent du guichet unique de votre commune.***

**Vous êtes salarié :**

1. Copies de vos trois dernières fiches de salaire

**Vous bénéficiez d'un chômage indemnisé :**

1. Copie de votre lettre d'admission au chômage
2. Copies de vos trois dernières allocations de chômage

**Vous êtes retraité :**

1. dernier justificatif reçu mentionnant le montant de votre retraite CAFAT (ou d'une autre caisse de retraite)
2. dernier justificatif reçu mentionnant le montant de votre retraite complémentaire (CRE/IRCAFEX/IRSIMMEC/...)

**Vous êtes travailleur indépendant**

Copie de la comptabilité de votre activité professionnelle sur les trois derniers mois

***Les imprimés 4 sont à retirer auprès de l'agent du guichet unique de votre commune de résidence.***

**VOUS N' AVEZ PAS DE REVENUS**

1. Attestation sur l'honneur de non ressources (annexe 3)
2. Pour les personnes âgées, copie du courrier de rejet de versement d'une retraite CAFAT.
3. Copies de vos trois derniers versements des allocations familiales de solidarité