

# DEMANDE D'AIDE À LA LUTTE CONTRE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE

Pour les personnes de 65 ans et plus



## Identité du demandeur

Numéro de sécurité sociale :

Numéro de pension Enim :

Date de naissance :   /   /

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal :       Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone (facultatif) :

Email (facultatif) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## Situation de famille

Célibataire

Divorcé(e)/Séparé(e), depuis le   /   /

Marié(e)/Pacsé(e)/Concubin(e), depuis le   /   /

Veuf(ve), depuis le   /   /

## Identité du conjoint(e) ou du partenaire

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance :   /   /     Profession : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale :

## Autres personnes vivant au foyer

Nom et Prénom	Profession ou situation	Date de naissance	Lien de parenté
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

# DEMANDE D'AIDE À LA LUTTE CONTRE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE



## Mode de logement

Propriétaire
  Locataire
  Foyer logement
  Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_

## Mode de chauffage

Central
  Electrique
  Bois
  Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_

## Charge à déduire

Pension alimentaire versée (à justifier) : \_\_\_\_\_

## Ressources mensuelles

Sont pris en considération tous les revenus perçus par le foyer (montants avant abattements imposables et non imposables)

	Vous	Droit : P = personnel R = réversion	Votre conjoint(e) / partenaire	Enfant ou autre personne résident au foyer
Salaire	_____	_____	_____	_____
Indemnités journalières	_____	_____	_____	_____
Complément employeur ou prévoyance	_____	_____	_____	_____
Pension Enim	_____	_____	_____	_____
Retraites autres régimes à détailler (1)	_____	_____	_____	_____
Retraites complémentaires à détailler (1)	_____	_____	_____	_____
Allocation Pôle emploi / RSA / prime d'activité	_____	_____	_____	_____
Allocation adulte / enfant handicapé	_____	_____	_____	_____
Revenus fonciers et/ou mobiliers	_____	_____	_____	_____
Pension alimentaire reçue	_____	_____	_____	_____
Autres revenus	_____	_____	_____	_____
<b>TOTAL</b>	_____	_____	_____	_____

(1) Veuillez préciser l'origine de vos ressources : CARSAT, MSA, ARRCO, IRCANTEC...

# DEMANDE D'AIDE À LA LUTTE CONTRE LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE



## ENGAGEMENT

Je soussigné(e) (nom et prénom(s) du signataire)

m'engage à :

- signaler toute modification de ma situation et de celle de mon conjoint(e), concubin(e), partenaire et de tout changement de domicile
- régler à l'Enim les sommes éventuellement versées à tort
- faciliter toute enquête.

Je certifie sur l'honneur l'authenticité des pièces et des renseignements fournis.

Fait à \_\_\_\_\_ le  /  /

Signature obligatoire :

## LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT

- L'imprimé de demande dûment complété et signé
- Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- Le certificat médical d'inaptitude totale et définitive au travail pour les pensionnés entre 60 et 64 ans
- Les justificatifs des frais d'hébergement en maison de retraite pour les couples si l'un d'eux s'y trouve placé

**Votre demande d'aide financière à la lutte contre la précarité énergétique doit être déposée auprès de l'Enim entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 30 juin de l'année en cours**

*L'Enim se réserve le droit de demander toute pièce justificative estimée nécessaire à l'étude du dossier.*

## LE DOSSIER COMPLET EST À RETOURNER À L'ADRESSE SUIVANTE :

Enim - Département des politiques sociales maritimes de l'action sanitaire et sociale et des préventions (DPAP)  
27 quai de Solidor  
CS 31854  
35418 Saint-Malo Cedex  
[action.sociale@enim.eu](mailto:action.sociale@enim.eu)