



Ce projet est cofinancé par le Fonds social européen dans le cadre du programme opérationnel national « Emploi et Inclusion » 2014-2020

DEMANDE DE MICRO CREDIT PERSONNEL

*** Tout dossier incomplet ne pourra être étudié.**

Ce primo entretien et les pièces du dossier sont à envoyer :

- par courrier à : UDAF40 Service Microcrédit 550 rue R. Darriet 40000 Mont de Marsan
- en format PDF à microcredit@udaf40.com

NB / : ne retenez aucun véhicule avant d'avoir obtenu une réponse positive à votre demande.

DATE :

Emprunteur :

Mr

Mme

Nom de

NOM d'usage :
en capitale

naissance :

Prénom :
en capitale

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Dépt :

Nationalité :

Co Emprunteur :

Mr

Mme

Nom de

NOM d'usage :

naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Dépt :

Nationalité :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone ☎

Adresse mail ✉ :

Situation familiale :

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e) depuis le :

Veuf(ve)

Pacsé(e)

Concubin(e) séparé (e)

Nombre de personnes à charge : {

Enfant(s)

année(s) de naissance :

Adulte(s)

Famille monoparentale : oui non

Orientation :**Orienté par :****Nom du prescripteur :****Téléphone** 📞Etes-vous suivi (e) par un service social : oui **Adresse mail** ✉️ :non

Si oui, coordonnées :

Comment avez-vous eu connaissance du microcrédit :

OBJET DU FINANCEMENT SOUHAITE**. Quel est l'objet de votre demande ? Que voulez-vous financer ?**

EMPLOI ET MOBILITE	LOGEMENT	EQUIPEMENT
<input type="checkbox"/> Formation professionnelle <input type="checkbox"/> Stage de reconversion <input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Acquisition d'un moyen de locomotion <input type="checkbox"/> Bilan de compétences	<input type="checkbox"/> Frais d'agence <input type="checkbox"/> Caution à l'entrée <input type="checkbox"/> Premiers mois de loyers <input type="checkbox"/> Dépôt de garantie <input type="checkbox"/> Premiers aménagements (frais d'installation) <input type="checkbox"/> Déménagement	<input type="checkbox"/> Matériel électroménager <input type="checkbox"/> Chauffage (remplacement) <input type="checkbox"/> Matériel informatique <input type="checkbox"/> Matériel pour handicapés ou personnes dépendantes
FORMATION	DIVERS	FAMILLE
<input type="checkbox"/> Prêts étudiants <input type="checkbox"/> Financement de l'internat <input type="checkbox"/> Financement de cautions scolaires ou universitaires	<input type="checkbox"/> Prêts relais en attente de paiement d'indemnités	<input type="checkbox"/> Frais d'obsèques <input type="checkbox"/> Frais liés à la santé <input type="checkbox"/> Vacances en famille

Description sommaire de votre projet :**Montant souhaité :**

€

- Pour ce projet, avez-vous demandé une aide de la CAF, du fonds départemental d'aide financière aux familles, du CCAS ou autre organisme ?

oui non

si oui, montant :

€

INFORMATIONS CONCERNANT LA SITUATION FINANCIERE

. Dans quelle banque êtes-vous client ?

. Etes-vous en situation :

- de procédure de rétablissement personnel

oui

non

si oui, date de l'effacement des dettes

ou plan conventionnel

€/mois.

- d'interdiction bancaire

oui

non

- FICP

oui

non

Si oui, jusqu'à quand ? :

. Avez-vous obtenu un moratoire ?

oui

non

Situation personnelle :

• Situation habitat

Locataire

Propriétaire

Parc privé

Logé(e) à titre gratuit

Accédant à la propriété

HLM

• Situation professionnelle :

• Diplômes

Aucun

BEPC

BEP/CAP

BAC

BAC+3

Autre :

:

→ Travail : CDD CDI à temps partiel CDI CDDI intérim travail saisonnier

En formation

Travailleur indépendant

Autre(s) :

Date d'embauche :

Date de fin de contrat :

→ Demandeur d'emploi Depuis quelle date ?

→ Bénéficiaire du RSA Nom du référent

Depuis quelle date ?

→ Etudiant(e)/apprenti(e)

→ Personne « accidentée de la vie » (veuvage - rupture – deuil)

→ Retraité

→ Personne handicapée (AAH – PI – Rente accident du travail)

→ Situation arrêt de travail Indemnisé : oui non

BUDGET MOYEN MENSUEL

RESSOURCES MENSUELLES			CHARGES MENSUELLES	
Nature	Montant		Nature	Montant
	Emprunteur	CO Emprunteur		
			Loyer (avec charges)	
Salaire			Electricité	
Allocation(s) Pôle Emploi			Chauffage	
Indemnité(s) ► CPAM			Eau	
journalière(s) ► MSA			Téléphone (fixe et portable)	
Retraites			Internet	
Prestations familiales			Assurance véhicule	
Allocation Logement / APL			Assurance habitation	
RSA			Ordures ménagères	
Pension Invalidité, AAH			Taxe d'habitation	
Autres revenus			Dettes si plan apurement	
ex : loyers, etc ...			Crédits en cours	
Pension alimentaire			Alimentation – Habillement - Carburant	
			Pension alimentaire	
TOTAL			TOTAL	
RESSOURCES :			Solde disponible	
Nombre de personnes vivant au foyer (rappel) :			Reste à vivre / jour / personne :	

Important : le reste à vivre par jour et par personne doit être supérieur à 7€

Pour information

Liste des pièces à fournir :

Pièce d'identité ou carte de résident (attention à la date de validité)

Justificatif de domicile de moins de 3 mois (quittance EDF...)

Photocopie du livret de famille et/ou jugement de divorce

Avis d'imposition ou de non imposition

3 derniers bulletins de salaire et justificatifs de revenus

Justificatifs de charges : quittance de loyer – facture EDF / eau / téléphone - quittance assurance – impôt et taxes - abonnement

Tableau d'amortissement si prêt ou crédit en cours

Relevés de compte des 3 derniers mois

Permis de conduire

RIB du compte bancaire du demandeur

Récapitulatif du dossier de surendettement Banque de France et attestation de la Commission autorisant le recours au micro crédit social

Pour les personnes hébergées : pièce d'identité de l'hébergeur – justificatif de domicile – attestation sur l'honneur de l'hébergement

Une lettre vous sera demandée si votre devis dépasse 5000€ afin de connaître votre apport personnel.

*Vous devez fournir un devis de véhicule **OU** une lettre d'engagement d'utilisation du crédit pour acheter un véhicule*

*** Tout dossier incomplet ne pourra être étudié.**

Ce primo entretien et les pièces du dossier sont à envoyer :

- par courrier à : UDAF40 Service Microcrédit 550 rue R. Darriet 40000 Mont de Marsan

- en format PDF à microcredit@udaf40.com

NB / : ne retenez aucun véhicule avant d'avoir une réponse positive à votre demande.

SUITE DONNEE

Nom de l'intervenant	Organisme	Signature

Dossier transmis à l'Udaf des Landes le



Ce projet est cofinancé par le Fonds social européen dans le cadre du programme opérationnel national « Emploi et Inclusion » 2014-2020

Document à vérifier et à compléter



Ce projet est cofinancé par le Fonds social européen dans le cadre du programme opérationnel national « Emploi et Inclusion » 2014-2020

Questionnaire de recueil des données à l'entrée des participants dans une opération cofinancée par le Fonds social européen (FSE)

Vous participez à une opération cofinancée par le Fonds social européen sur la période 2014-2020. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique anonyme destiné au suivi et à l'évaluation des programmes opérationnels nationaux FSE et IEJ (Initiative pour l'emploi des jeunes). Le destinataire des données est la DGEFP (Ministère du travail, de l'emploi, de la formation professionnelle et du dialogue social), en tant qu'autorité de gestion de ces deux programmes. Elles permettront de suivre la mise en œuvre des opérations et de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la DGEFP (dgefp.sdfse@emploi.gouv.fr ; Ministère du travail, de l'emploi, de la formation professionnelle et du dialogue social, DGEFP SDFSE, 14 avenue Duquesne, 75350 PARIS 07 SP).

Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, **il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement**. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

Coordonnées du participant à l'entrée dans l'opération

NOM :

(en capitales)

PRENOM :

(en capitales) :

Date de naissance : (jj/mm/année)

Sexe : homme

femme

Commune de naissance (avec code postal, 99999 si à l'étranger) :

Adresse à l'entrée dans l'opération (n° et nom de rue) :

Code postal :

Commune :

Numéro de téléphone (mobile) :

Numéro de téléphone (domicile) :

Courriel :

Date d'entrée dans l'opération :

[jj/mm/année, à renseigner par le porteur de projets]

Nom de l'opération : DEMANDE DE MICROCREDIT



Montant : De 300 à 8 000 euros

Durée : De 12 à 84 mois

Taux d'intérêt : 4,9 % + 3% de « contribution solidarité » du montant emprunté.

Le montant du prêt est directement reversé au vendeur si c'est un garage..



Montant : De 300 à 5 000 euros

Durée : De 12 à 48 mois

Taux d'intérêt : **2 %**

Le montant du prêt est directement reversé au vendeur. Il est possible de demander un MCP à la caisse d'épargne uniquement si le demandeur en est client.



Montant : De 300 à 8 000 euros

Durée : De 12 à 84 mois

Taux d'intérêt : **4,07**

Le montant du prêt est directement reversé au demandeur.



Montant : De 300 à 5 000 euros

Durée : De 12 à 60 mois

Taux d'intérêt : **3 %**

Le montant du prêt est directement reversé au vendeur.