

Référent social :

Nom : Prénom :

Organisme :

Adresse :

 : E-mail :

Bénéficiaire :

Nom : Prénom :

Adresse QPV

 : E-mail :

N° CAF : Date de Naissance :

1°) Situation Familiale : Seul Seul avec Enfants En Couple En Couple avec Enfants

Nombres d'enfants :

2°) Ressources : SANS SALAIRE RSA ASS ARE ATA AAH Autres :

3°) Situation Professionnelle :

Salarié : OUI NON Nature du Contrat :

Sans Emploi RQTH : OUI NON

Etes-vous inscrit à Pôle Emploi : OUI NON Si oui préciser depuis combien de temps :

Objet de la demande :

Achat de véhicule

Descriptif de la demande :

.....
.....
.....
.....

Modalités de financement de la prestation :

Autofinancement : CHEQUE ESPECES

Aide (*Préciser la nature et si l'accord a été obtenu*) :

RAPPEL du fonctionnement de la PRAM :

Les prestations proposées par la PRAM sont réservées aux personnes en difficultés, suivies par un référent socioprofessionnel uniquement.

Date :

Signature du Référent Social :