

ÉNERGIE → (GAZ - ÉLECTRICITÉ - FUEL - BOIS)

EAU

## Demandeur

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Code postal : ..... Téléphone : .....

Matricule CAF ou MSA : .....

## Conjoint ou concubin

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Adresse (si différente) : .....

Ville : .....

Code postal : ..... Téléphone : .....

Matricule CAF ou MSA : .....

## Personnes occupant le logement

(y compris le demandeur et son conjoint ou concubin)

| NOM | PRÉNOM | DATE DE<br>NAISSANCE | LIEN DE<br>PARENTÉ      | SITUATION<br>PROFESSIONNELLE ① |
|-----|--------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
|     |        |                      | demandeur               |                                |
|     |        |                      | conjoint ou<br>concubin |                                |
|     |        |                      |                         |                                |
|     |        |                      |                         |                                |
|     |        |                      |                         |                                |
|     |        |                      |                         |                                |
|     |        |                      |                         |                                |
|     |        |                      |                         |                                |
|     |        |                      |                         |                                |

① Préciser : Contrat à durée indéterminée, contrat à durée déterminée, contrat aidé par l'État, apprentissage, intérim, demandeur d'emploi, artisan, commerçant, stagiaire formation, maladie longue durée, invalide, retraité etc...

## Ressources mensuelles du ménage

| NATURE DES RESSOURCES  | MONTANTS                |                         |
|--|-------------------------|-------------------------|
|  | DEMANDEUR               | CONJOINT/AUTRES         |
| (Salaires, Allocations chômage, RSA, Indemnités Journalières, Retraite...) précisez :<br>.....<br>.....  | .....<br>.....<br>..... | .....<br>.....<br>..... |
| Prestations familiales et sociales, pension alimentaire (hors AL, APL - AEEH)<br>.....<br>.....<br>..... | .....<br>.....<br>..... | .....<br>.....<br>..... |
| <b>TOTAL</b><br><i>(photocopie des justificatifs obligatoire)</i>  | .....                   | .....                   |

Montant de l'aide demandée\* : ..... € ( **une participation de 20% du demandeur est obligatoire** )

Observations éventuelles.....  
.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à ..... le ..... Signature

### **Joindre :**

- **justificatif de paiement des 20%.**
- **la fiche diagnostic complétée par le fournisseur d'eau ou d'énergie (Gaz de Bordeaux et Régies de la Réole et de Bazas).**
- **la copie de la facture recto/verso relative à votre demande ou échéancier de paiement en cas de mensualité impayée.**
- **les justificatifs de ressources de toutes les personnes vivant au foyer datant de moins de 3 mois.**

## FICHE DIAGNOSTIC EAU

### Cadre réservé au distributeur

|  |   |                     |
|--|---|---------------------|
| <b>Référence client :</b> .....  | <b>Logement :</b><br>appartement <input type="checkbox"/><br>maison individuelle <input type="checkbox"/><br>nombre d'occupants ..... | Date et signature : |
| Consommation annuelle constatée :<br><input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Supérieure à la moyenne |   |                     |
| <b>CONCERNANT LE PAIEMENT DE LA FACTURE :</b> à compléter obligatoirement  |   | Cachet :            |
| Montant total de la facture ..... €  |   |                     |
| Montant pris en charge par le client ..... €   |   |                     |
| *Acompte versé ?                      OUI                      NON   |   |                     |
| Si oui montant en ..... €  |   |                     |
| * échancier de paiement ou mensualisation                      OUI                      NON                            |   |                     |
| Si oui montant ..... €                      mois                      nombre de mois .....                             |   |                     |

**La fiche diagnostic ENERGIE est obligatoire pour  
Gaz de Bordeaux et les Régies de Bazas et La Réole**

## INFORMATION AU DEMANDEUR

Le GIP/FSL intervient pour une aide au paiement d'une facture uniquement pour une résidence principale et pour des particuliers.

Toutes les ressources des personnes vivant au foyer sont prises en compte, à l'exception de l'aide personnalisée au logement, l'allocation logement, l'allocation de rentrée scolaire (ARS), l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) et de ses compléments. Les pensions alimentaires versées par le bénéficiaire sont déduites ainsi que les bourses d'études non imposables attribuées à des enfants à charge. Les saisies-arrêts, prélèvements d'indus ou de remboursement de prêt ne le sont pas.

Le montant total des ressources du ménage ne doit pas excéder les montants du RSA Socle majoré de 20%, soit au 01/01/2014 :

|             |          |             |          |              |          |
|-------------|----------|-------------|----------|--------------|----------|
| 1 personne  | : 599 €  | 5 personnes | : 1557 € | 9 personnes  | : 2516 € |
| 2 personnes | : 898 €  | 6 personnes | : 1797 € | 10 personnes | : 2756 € |
| 3 personnes | : 1078 € | 7 personnes | : 2037 € |              |          |
| 4 personnes | : 1318 € | 8 personnes | : 2276 € |              |          |

\* ces montants sont réactualisés en fonction de l'évolution du montant du RSA Socle

### Le montant maximum de la facture :

#### Pour l'eau :

| 1 personne | 2 personnes | 3 personnes | 4 personnes | 5 personnes | 6 personnes | Au-delà                          |
|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------------------------|
| 300 €      | 420 €       | 580 €       | 620 €       | 700 €       | 760 €       | 40 € par personne supplémentaire |

#### Pour l'énergie :

| 1 personne | 2 personnes | 3 personnes | 4 personnes | 5 personnes | Au-delà                                  |
|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--|
| 500 €      | 560 €       | 600 €       | 700 €       | 800 €       | Ajouter 40 € par personne supplémentaire |

Une participation obligatoire de 20 % sera laissée à la charge du demandeur.

Si vos ressources sont supérieures à ces montants ou si votre facture dépasse les montants ci-dessus, vous pouvez contacter un travailleur social qui évaluera avec vous votre situation et les possibilités d'aide.

Vous devez prendre contact avec votre distributeur d'eau ou d'énergie afin de convenir avec lui des conditions de paiement de votre participation financière, indispensable à la prise en compte de votre demande.

Pour les demandes d'aide pour une facture d'eau, veuillez faire compléter à votre fournisseur la fiche diagnostic de la présente demande.

Adressez votre demande complète au :

### GIP/FSL

2 allée du Vercors  
CS 80002  
33306 LORMONT Cedex

Toute demande incomplète sera retournée.

Une notification de décision vous sera adressée dès le passage en commission.

### Dispositions du FSL selon l'article 27 de la loi du 06 janvier 1978

Nous portons à votre connaissance :

- 1) que toutes les rubriques du dossier doivent être obligatoirement renseignées
- 2) un défaut de réponse peut entraîner la non-étude du dossier
- 3) certains éléments du dossier sont communiqués à la Caisse d'Allocations Familiales de la Gironde
- 4) vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification par demande écrite auprès du secrétariat.