

DOSSIER « AIDE DAUMARD »

Bénéficiaires : Policier « victime du devoir » (décédé ou blessé en mission = opération de police / service commandé), conjoint ou enfant. La qualification relève de la DGPN.

Sont éligibles tous les personnels actifs de la police nationale, ainsi que les personnels exerçant dans un service de la police nationale ou dans un établissement public concourant à ses missions et rémunérés sur le programme 176.

DEMANDEUR	
<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme
Nom (en lettres majuscules) _____	
Nom de jeune fille: _____	
Prénom(s) : _____	
Adresse : _____	
CP : _____	VILLE : _____
Tél portable : _____	
Courriel : _____	
Qualité du demandeur : <input type="checkbox"/> policier « Victime du Devoir » <input type="checkbox"/> conjoint <input type="checkbox"/> enfant	

POLICIER « VICTIME DU DEVOIR » (si celui-ci n'est pas le demandeur)	
<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme
Nom (en lettres majuscules) : _____	
Nom de jeune fille : _____	
Prénom(s) : _____	
Date et lieu des faits : _____	

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Union libre PACS

Nombre d'enfants à charge (jusqu'à 25 ans) : _____

Autres personnes vivant au foyer : _____

Nom	Prénom	Date de naissance	Situation

RESSOURCES ET CHARGES HABITUELLES DU FOYER

RESSOURCES MENSUELLES		CHARGES MENSUELLES	
Salaire de l'agent "victime du devoir"		Loyer + charges	
Salaire du conjoint		Accession à la propriété + charges	
Salaire des personnes à charge			
Prestations sociales perçues :		Charges courantes liées au logement	
<i>Allocations familiales</i>			
<i>Allocation logement</i>		Mensualité impôts (revenu / Habitation / Foncière)	
<i>Allocation adulte handicapé</i>			
<i>Allocation libre choix</i>		Assurances (santé / Habitation / Vehicule)	
Bourse d'étude			
Pension alimentaire perçue		Mensualité globale des prêts à la consommation	
Autres revenus (à préciser)			
<i>Exemples : revenu foncier, pension retraite, pension invalidité, pension de reversion ...</i>		Pension alimentaire versée	
		Saisie / cession sur salaire	
		Autres charges (à préciser) :	
		<i>Exemples : garde d'enfant, loyer étudiant, ...</i>	
TOTAL RESSOURCES MENSUELLES		TOTAL CHARGES MENSUELLES	

OBJET DE LA DEMANDE DE L'AIDE DAUMARD

Utilisation prévue avec devis à l'appui ou factures

Motif de la demande	Montant

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

Date et Signature :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT

- ⇒ - Un courrier de la famille requérante précisant le besoin / le projet à financer et le cas échéant le rapport de l'assistant(e) social(e),
 - ⇒ Dernier avis d'imposition du foyer fiscal, et du conjoint, si déclaration différente,
 - ⇒ Copie du dernier bulletin de salaire du policier « victime du devoir »,
 - ⇒ Copie du bulletin de salaire du demandeur,
 - ⇒ Justificatifs précis concernant la demande (devis ou facture).
- ⇒ En cas de handicap grave, copie de la carte mobilité inclusion avec mention « invalidité ».

La demande d'aide DAUMARD-FJM devra nous être transmise avec l'ensemble des pièces justificatives demandées à l'adresse suivante :

FONDATION JEAN MOULIN
Service prêts
Aide DAUMARD
Immeuble Lumière
Place Beauvau
75800 PARIS CEDEX 08
