



DIRECTION DE LA SOLIDARITÉ DÉPARTEMENTALE
SERVICE ADULTES ET LIEN SOCIAL
Pôle R.M.I.

Marianne FOURNIER

HOTEL DU DÉPARTEMENT - 64, AVENUE JEAN BIRAY - 64058 PAU CEDEX 9 - TÉLÉPHONE : 05 59 11 41 78 - MÊL : *marianne.fournier@cg64.fr*

REVENU MINIMUM D'INSERTION – DEMANDE DE REMISE D'INDU

DEMANDEUR

NOM – PRENOM :

N° CAF

ADRESSE :

COMPOSITION FAMILIALE

Parenté	Nom	Prénom	Sexe	Date et lieu de naissance	Situation scolaire ou professionnelle
Conjoint					
Enfants					
Autres personnes au foyer					

Pièces à fournir sur la composition familiale : photocopie du livret de famille

SITUATION AU REGARD DU LOGEMENT

Date d'entrée dans les lieux :

- Propriétaire Locataire Hébergé Sans domicile fixe

Vous êtes logé en :

- Immeuble Maison individuelle Foyer ou centre d'hébergement
 Hôtel Maison de retraite Mobile (caravane)

Type logement : T1 T2 T3 T4 T5 T6

Une procédure d'expulsion est elle en cours ?

Si oui à quel niveau ? Commandement à payer Assignation au tribunal Jugement rendu

Avez-vous saisi la commission de surendettement ?

Date

Signature

Pensez à joindre toute pièce justificative. Si le dossier était incomplet, votre demande ne pourrait pas être examinée.