



OBLIGATION ALIMENTAIRE

FORMULAIRE DESTINÉ À L'ÉVALUATION DE L'AIDE ALIMENTAIRE
POUVANT ÊTRE APPORTÉE AU DEMANDEUR :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

PAR LE DÉBITEUR ÉVENTUEL D'OBLIGATION ALIMENTAIRE :

NOM :

PRÉNOM :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Situation de famille :

Parenté avec le bénéficiaire éventuel :

Profession ou activité :

Adresse :

Ce formulaire est accompagné d'une notice explicative destinée :

- ✓ à préciser le contexte légal de la demande de mise en œuvre de l'obligation alimentaire dont vous êtes l'objet ;
- ✓ à vous donner la liste des pièces justificatives qui vous sont demandées ;
- ✓ à vous informer sur les principes et modalités de récupération de l'aide sociale légale aux personnes âgées.

Cet imprimé devra être retourné de toute urgence
au Centre d'Action Sociale du bénéficiaire éventuel.

**TOUTE L'INFO
au 3975* et
sur PARIS.FR**

*Prix d'un appel local à partir d'un poste fixe sauf tarif propre à votre opérateur

Le/la Maire, Président(e) de la ^e section du Centre d'Action Sociale de la Ville de Paris,
 prie Monsieur/Madame le/la Maire, Président(e) du Centre d'Action Sociale d.....
 de bien vouloir faire compléter d'urgence le présent formulaire par l'intéressé et donner son avis sur les renseignements fournis relatifs aux
 possibilités de celui-ci de venir en aide au bénéficiaire éventuel.

Personnes à charge

Nom et prénom	Année de naissance	Parenté avec le débiteur éventuel	Montant de l'imposition	Autres charges (loyer, pension alimentaires...)	Montant des revenus
Le débiteur lui-même					

RAPPEL : Les pièces justificatives des charges (avis d'imposition sur le revenu, taxe d'habitation, taxe foncière, impôt sur les sociétés...) et de revenus (bulletins de paie, de pension), ainsi qu'un relevé des versements effectués par la CAF le cas échéant, doivent être joints au présent formulaire complété.

Remarques et observations complémentaires du déclarant :

Je, soussigné (NOM ,Prénom).....,
 déclare : aider actuellement ou pouvoir venir en aide à
 dans les conditions exposées dans la notice jointe.
 ne pas pouvoir remplir les obligations imposées par les articles 205 et suivants du Code civil
 pour les motifs exposés ci-dessus.

J'ai pris connaissance des informations figurant dans le formulaire joint et certifie sur l'honneur l'exactitude
 de tous les renseignements figurant sur le présent document, et m'engage à fournir toutes les pièces
 justificatives qui me seraient demandées.

A.....,
 le

Le Maire soussigné, certifie l'exactitude de l'identité des personnes et des renseignements fournis. Il estime, en outre, que l'intéressé
 pourrait venir en aide au bénéficiaire jusqu'à concurrence de
 ne pourrait venir en aide au bénéficiaire pour les raisons suivantes :

A, le