

Démarche : Solution Mobilité Emploi 80

Organisme : Direction Générale Adjointe à la Solidarité_CD80 et Caisse d'allocations familiales de la Somme

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

L'aide « Solution Mobilité Emploi » s'adresse aux habitants du Département de la Somme confrontés à des difficultés de déplacement dans le cadre d'un projet d'insertion professionnelle soit de retour ou de maintien dans l'emploi, soit d'une formation ou d'un stage. Cette aide peut prendre la forme d'une aide non remboursable et/ou d'un prêt.

Elle est regroupée via le site démarches-simplifiées, cette aide est financée conjointement par le Conseil départemental de la Somme et la Caisse d'Allocations Familiales de la Somme.

Cette aide peut permettre de financer une partie des frais pour :

-L'achat de véhicule (dont vélo électrique, deux roues, casque)

-La réparation du véhicule

-Transport en commun (participation aux abonnements en complément de la participation des employeurs et/ des aides de la Région, collectivités)

Le coût restant à la charge des familles est au moins égal à 10 % (dont le prêt si celui-ci est mobilisé).

Le coût du permis de conduire n'est pas pris en charge dans le cadre de cette aide mobilité mais peut être sollicité auprès de France Travail ou de la Mission Locale.

A noter : que le formulaire ne peut être complété que pour une seule aide. L'aide doit forcément correspondre à un devis. Si vous souhaitez dissocier plusieurs financements, il convient de faire une demande et un devis par financement.

Information importante :

L'attribution de cette aide est soumise à un avis d'opportunité du référent.

Merci de suivre les instructions reçues par mail vous invitant à contacter votre référent pour étudier votre demande.

Sans ce contact, votre demande sera classée sans suite.

ETAT CIVIL

Etes vous allocataire CAF ou MSA ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Numéro allocataire CAF ou MSA

Solution Mobilité Emploi 80

Date de naissance

Nom de naissance

Pour les femmes portant un nom d'usage différent de son nom de naissance

Adresse

Mail

Téléphone

Avez-vous un accompagnement social ou insertion en cours ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Quel est le nom de la structure / Nom du référent qui vous accompagne:

L'attribution de cette aide est soumise à un avis d'opportunité du référent.

Merci de contacter votre référent pour étudier votre demande.

Sans ce contact, votre demande sera classée sans suite.

Information importante :

L'attribution de cette aide est soumise à un avis d'opportunité d'un référent.

Merci de prendre contact avec une des plateformes mobilité ci-dessous.

<https://www.somme.fr/services/rsa-insertion/les-aides-a-linsertion/plateformes-mobilite-solidaire/>

Sans ce contact et la remise de la décision d'opportunité communiquée par votre référent, la demande sera classée sans suite.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre ici la décision d'opportunité délivrée par le référent

SITUATION FAMILIALE

Situation familiale

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Couple avec enfants

☐ Couple sans enfant

☐ Famille monoparentale avec enfants

Enfant(s)

NOM et Prénom de l'enfant

Date de naissance de l'enfant

NOM et Prénom de l'enfant

Date de naissance de l'enfant

NOM et Prénom de l'enfant

Date de naissance de l'enfant

RESSOURCES/CHARGES MENSUELLES

Ressources

Type de revenus

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Revenus professionnels

☐ RSA

☐ Indemnités chômage

☐ Prestations familiales

Montant mensuel

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif du revenu

Type de revenus

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Revenus professionnels

☐ RSA

☐ Indemnités chômage

☐ Prestations familiales

Montant mensuel

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Type de revenus

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Revenus professionnels

☐ RSA

☐ Indemnités chômage

☐ Prestations familiales

Montant mensuel

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif du revenu

Charges

Type de charges mensuelles

Les charges doivent être indiquées par rapport au montant mensuel dépensé

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Logement

☐ Transport

☐ Santé/mutuelle

☐ Impôts et taxes

Montant mensuel

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif lié aux charges

Type de charges mensuelles

Les charges doivent être indiquées par rapport au montant mensuel dépensé

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Logement

☐ Transport

☐ Santé/mutuelle

☐ Impôts et taxes

Montant mensuel

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif lié aux charges

Type de charges mensuelles

Les charges doivent être indiquées par rapport au montant mensuel dépensé

Solution Mobilité Emploi 80

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Logement

☐ Transport

☐ Santé/mutuelle

☐ Impôts et taxes

Montant mensuel

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif lié aux charges

Commentaire éventuel

DEMANDE D'AIDE

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif d'activité professionnelle ou promesse d'embauche ou attestation de formation ou justificatif d'un référent attestant votre engagement dans une démarche d'insertion

Motif de l'aide demandée

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Achat de véhicule

☐ Réparation du véhicule

☐ Transport en commun

☐ Indemnité kilométrique (selon le barème des impôts)

MODALITES DE FINANCEMENT SOUHAITÉES

Type de financement :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Aide financière

☐ Prêt

Montant de l'aide sollicitée :

Montant du prêt sollicité :

Mon aide ne couvrira pas l'intégralité du montant nécessaire au financement de ce projet, j'atteste que je peux auto-financer la partie qui restera à ma charge :

Pour rappel, l'aide financière est plafonnée à 1200€ sauf pour les familles monoparentales pour lesquelles la plafond est relevé à 2200€.

Solution Mobilité Emploi 80

Le prêt est quant à lui plafonné à 2000€ pour les allocataires ayant un enfant à charge de moins de vingt ans ou être enceinte de 6 mois minimum s'il s'agit de votre premier enfant.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ÉLEMENTS LIÉS AUX DEPENSES ENGAGÉES

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Devis établis et signés par le fournisseur

Les services se réservent le droit à tout moment de vous demander la facture pour justifier de l'achat.

Montant total du devis

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrôle technique du véhicule

IBAN du compte à créditer (sous réserve de validation de la demande)

IBAN du fournisseur

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ RIB

Commentaire éventuel

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous sollicité une autre aide dans le cadre de la mobilité ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Quelles sont les autres aides sollicitées ?

Si vous déposez plusieurs dossiers pour cette aide (par exemple, une demande pour l'achat d'un scooter et une autre demande pour l'achat d'un casque), merci de nous l'indiquer ici.

Etes-vous sous tutelle ?

Cochez la mention applicable

Solution Mobilité Emploi 80

☐ Oui

☐ Non

Je soussigné(e), Nom et Prénom du tuteur

Certifie mon "Bon pour accord"

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Avez-vous un dossier de surendettement en cours d'étude ou accordé ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur (ci-dessous) et l'exactitude de cette déclaration et des documents joints

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Règlement intérieur

www.somme.fr/services/rsa-insertion/les-aides-a-linsertion/les-aides-mobilite/