



COORDONNÉES DU PRESCRITEUR :	
NOM :	PRÉNOM :
FONCTION : Responsable du service :	TYPE de STRUCTURE : NOM de la STRUCTURE :
TÉLÉPHONE :	MAIL :
ADRESSE :	
COORDONNÉES DU DEMANDEUR :	
NOM :	PRÉNOM :
Date de naissance :	Homme ou Femme
PERMIS DE CONDUIRE numéro :	
Délivré le :	Par :
TÉLÉPHONE :	MAIL :
ADRESSE :	
SITUATION DU DEMANDEUR :	

Statut

- Etudiant Stagiaire formation professionnelle Retraité
 Salarié en : CDD (jusqu'au : _____) CDI Interim CDDI
 Temps plein temps partiel RQTH
 DE DELD N° identifiant Pôle Emploi : _____
 BRSA, n°CAF: _____ précisez (socle, majoré, activité) : _____
 Autre, précisez : _____

Ressources mensuelles

- Salaire : _____ ARE : _____ ASS : _____ RSA : _____ AAH : _____

Quotient familial CAF (*consultable sur le site internet de la caf avec l'identifiant et le mot de passe du demandeur*): _____ €

Pour les non allocataires CAF, quotient familial calculé à partir du revenu fiscal de référence : _____ €
(*revenu fiscal de référence du dernier avis d'imposition divisé par le nombre de parts fiscales, divisé par 12*)

Éléments complémentaires de compréhension des ressources du demandeur (surendettement, séparation ...) :

Situation familiale : Situation maritale : _____

Composition du foyer: _____

Nombre et âge des enfants : _____

Rattachement au territoire de la Métropole Rouen Normandie

- domicile emploi secteur de recherche d'emploi formation scolarisation des enfants
 autre : précisez _____

PROJET MOBILITE

achat d'un véhicule d'occasion

Budget envisagé : _____ €

Type de véhicule recherché :

réparation de son véhicule

Réparations à prévoir (si connues) :

location automobile

Motif de la location :

Durée souhaitée : _____

Financement envisagé :

Capacité d'autofinancement : _____ €

Sollicitation d'aides.

Si oui, laquelle : _____

Demande déposée le : _____ Réponse attendue pour le : _____

Micro-crédit personnel :

Si oui, avec quel organisme : _____

Demande déposée le : _____ Réponse attendue pour le : _____

Autres : _____

NB : Solidarauto fournit des services à tarifs solidaires, mais ne gère ni l'instruction ni l'attribution d'aides financières.

Avis motivé du prescripteur

L'avis motivé doit :

- Vérifier, sur les trajets concernés, l'existence ou non d'une alternative raisonnable à la voiture (à pied, en vélo, en bus... conditions, durée, nombre de correspondances, transport de matériel, d'enfants...)*

- Articuler le besoin de mobilité du demandeur à son projet d'insertion sociale ou professionnelle et à ses conditions de ressources.*

Date :

Cachet et signature :

NB : seules les demandes complètes seront étudiées