



Nom du service :

POUR NOUS JOINDRE Votre correspondant : Tél : Fax : Mèl : Horaires d'ouverture : Avec ou sans rendez -vous	<h1>DIFFICULTES DE PAIEMENT</h1>	POUR VOUS JOINDRE Votre numéro de téléphone : Votre adresse électronique (mél):
---	----------------------------------	--

Nom : _____ **Prénoms :** _____ **Date de naissance** _____

Cadre réservé à l'administration

Service auquel doit être retourné le questionnaire

.....

.....

.....

Votre adresse : _____

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

GAIA guichet

INDIQUEZ L'IMPÔT CONCERNÉ

1

<input type="checkbox"/> Impôt sur le revenu	Centre des finances publiques : N° fiscal : Références de l'avis : J'ai déjà opté pour : <input type="checkbox"/> La mensualisation <input type="checkbox"/> Le prélèvement à l'échéance	<input type="checkbox"/> REC
<input type="checkbox"/> Taxe d'habitation et/ou contribution à L'audiovisuel public	Centre des finances publiques : N° fiscal : Références de l'avis : J'ai déjà opté pour : <input type="checkbox"/> La mensualisation <input type="checkbox"/> Le prélèvement à l'échéance	<input type="checkbox"/> REC
<input type="checkbox"/> Taxe foncière	Centre des finances publiques : N° fiscal : Références de l'avis : J'ai déjà opté pour : <input type="checkbox"/> La mensualisation <input type="checkbox"/> Le prélèvement à l'échéance	<input type="checkbox"/> REC

2

NOMS ET ADRESSES DES EMPLOYEURS ou ORGANISMES PRESTATAIRES *Pensions, ASSEDIC, ...*

Débiteur :	Co-Débiteur :
.....
.....

3

MOTIVATION DE VOTRE DEMANDE ou CHANGEMENTS DANS VOTRE SITUATION

Indiquez les motifs de vos difficultés et les changements intervenus depuis le début de l'année (naissance, licenciement, séparation, décès, divorce, accident, autre, etc.)

.....

.....

.....

4

INFORMATIONS NÉCESSAIRES À L'EXAMEN DE VOTRE DEMANDE

Personnes vivant habituellement sous votre toit :

Nom et prénom	Lien	Age	Profession
	<i>Époux, concubins, ascendants, enfants, autres</i>		

Ressources actuelles des personnes vivant sous votre toit (même non imposables) :

Ressources actuelles	Vous-même	Votre conjoint ou concubin	Enfants	Autres (parents, etc.)
Salaires ⁽¹⁾				
Allocations chômage ⁽¹⁾				
Indemnités de maladie ⁽¹⁾				
Pensions ⁽¹⁾				
Retraites et Rentes ⁽¹⁾				
Autres revenus ⁽¹⁾				
TOTAL (1)				

(1) Joignez les justificatifs des trois derniers mois (bulletins de salaire, notification des droits de votre organisme payeur, copie du bail commercial ou d'habitation...)

Prestations sociales	Vous-même	Votre conjoint ou concubin	Enfants	Autres (parents, etc.)
Allocations familiales ⁽²⁾				
RSA				
Allocation logement ⁽²⁾				
A P L ⁽²⁾				
Autres prestations ⁽²⁾				
TOTAL (2)				

(2) Joignez les notifications des droits et des paiements transmis

TOTAL (1) + (2)				
------------------------	--	--	--	--

Notification

5

CHARGES

<i>Charges de logement</i>		<i>Montant mensuel</i>
Loyer restant à votre charge (APL déduite)		
Autres charges de logement <i>sauf les emprunts qui doivent être mentionnés dans le cadre « Autres charges » ci-dessous</i>	Électricité	
	Téléphone	
	Assurances	
	Autres dépenses	
TOTAL		

<i>Autres charges</i>	<i>Valeur du bien et date d'acquisition</i>	<i>Emprunts</i>		
		<i>Montant à rembourser</i>	<i>Date de la fin des emprunts</i>	<i>Somme à payer par mois</i>
Logement				
Véhicule(s) ¹				
Autres crédits et dettes <i>Précisez :</i>				
Joignez les dernières factures et les tableaux d'amortissement			TOTAL	

¹ Préciser : Marque : Puissance : Date de 1^{ère} immatriculation :

6

AUTRES RENSEIGNEMENTS

1. *Avez-vous toujours réglé vos impositions avant la date limite de paiement ?*

Non Oui

2. *Avez-vous déjà obtenu des délais de paiement ?*

Non Oui *Les avez-vous respectés ?* Non Oui

Si « Oui », à quelle date ? l'année dernière
 l'année d'avant

3. *Délais de paiement demandés :*

Montant dû : *Nombre d'échéances mensuelles :*

4. *Etes vous en situation de surendettement* Non Oui

Si « Oui », date de la décision :

7 PATRIMOINE ACTUEL

A - Immeuble (Terrains nus ou bâtiments)

	Date d'acquisition (achat, héritage, construction....)	Superficie de la maison ou de l'appartement (en m ²)
Résidence principale		
Résidence secondaire		
Autre immeuble bâti		
Terrains		

B - Comptes d'Épargne

	Dernier solde
Livret(s) de développement durable	
Livret(s) d'épargne populaire	
Livret(s) A	
Assurance(s)-vie	
Autres placements	

C - Véhicules et assimilés

	Date d'acquisition ou de prise en location	Date de 1 ^{ère} mise en circulation	Marque et modèle (1)
Automobile 1			
Automobile 2			
Moto			
Autre véhicule			

(1) Exemple : Renault Clio, Peugeot 206, Fiat Panda

MODE DE PAIEMENT

8

Optez pour le mode de paiement de votre choix en cochant la case appropriée

Prélèvement mensuel sur votre compte bancaire ou de caisse d'épargne
Précisez le jour du mois souhaité qui a votre préférence pour le prélèvement :

Remplissez et signez le mandat SEPA figurant en page suivante.
Renvoyez-le à l'appui du dossier en joignant un relevé d'identité bancaire ou postal.

Chèque ou numéraire

Cadre réservé à l'administration

RECD
 RECDRECD

RIB

Je certifie l'exactitude des informations portées sur ce document.

J'ai été informé que les informations recueillies feront l'objet d'une vérification et qu'en cas de déclaration erronée, la remise, l'octroi de délai et/ou la remise de majoration pourront être annulés.

A

SIGNATURE

Le : / /

SIGNATURE DE L'AGENT D'ACCUEIL

