

CONSEQUENCES DE L'ADMISSION A L'AIDE SOCIALE (AIDE SOCIALE A L'HEBERGEMENT et AIDE MENAGERE)

Avis : Toute personne demandant à bénéficier de l'aide sociale devra obligatoirement prendre connaissance et signer le présent imprimé qui sera annexé au dossier d'aide sociale.

L'Aide sociale a un caractère subsidiaire, facultatif et alimentaire

Son bénéfice ne peut être demandé qu'à certaines conditions :

- lorsque tous les autres recours ont été épuisés
- lorsque les ressources du requérant et de sa famille sont insuffisantes

Conformément à l'article L. 132-8 du Code de l'Action Sociale et des Familles, les prestations d'aide sociale sont récupérables dans la limite de l'actif successoral. Les conditions de récupération varient selon les formes d'aides suivantes :

TYPE D'AIDE	OBLIGATION ALIMENTAIRE (1)	HYPOTHEQUE (2)	RECOURS AU DECES DU BENEFICIAIRE			RECOURS DU VIVANT DU BENEFICIAIRE		
			RECOURS SUR SUCCESSION (3)	RECOURS SUR LEGATAIRE (4)	RECOURS SUR DONATAIRE (5)	RETOUR A MEILLEURE FORTUNE (6)		
Hébergement en établissements spécialisés pour Personnes Handicapées	NON	OUI	OUI sauf *	NON	NON	NON	NON	
Services ménagers pour Personnes Handicapées	NON	NON	OUI sur la part d'actif net successoral excédant 46 000 € et après abattement de 760 € sauf*	OUI	OUI	OUI	OUI	
Services ménagers pour Personnes Agées	NON	NON	OUI sur la part d'actif net successoral excédant 46 000 € et après abattement de 760 €	OUI	OUI	OUI	OUI	
Hébergement en établissement pour Personnes Agées	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	
Prestation spécifique dépendance (avant 2002)	NON	NON	OUI sur la part d'actif net successoral excédant 46 000 €	OUI	OUI	OUI	OUI	

*si les héritiers sont : le conjoint, les enfants, les parents, la personne qui a assumé la charge effective et constante du handicapé. Les charges effectives et constantes devront être justifiées

(1) L'obligation alimentaire : Articles 205 et suivants du Code Civil

Elle est due :

- Entre époux,
 - Entre parents légitimes en ligne directe et à tous les degrés (Ex. : grands-parents, parents, enfants...)
 - Entre alliés en ligne directe et au premier degré (*gendre et belle fille*), sauf lorsque l'époux qui produisait l'affinité (*mariage, PACS*) et les enfants nés de l'alliance sont décédés,
 - Entre adoptés et adoptants (*article 367 du Code Civil*)
- Elle entraîne une contribution de ceux-ci totale ou partielle aux dépenses engagées.
Le Conseil Général ne fait pas participer les petits-enfants (*Cf. Règlement Départemental d'Aide Sociale, adopté le 30-06-2014*)

(2) Inscription hypothécaire : Article L132-9 du Code de l'Action Sociale et des Familles

C'est une mesure conservatoire qui a pour seul objet de garantir la collectivité en vue du recouvrement ultérieur des sommes dont elle a été amenée à faire l'avance.

I - RECOURS AU DECES DU BENEFICIAIRE :

(3) Recours sur succession :

Ce recours n'est exercé que sur le patrimoine (biens immobiliers, mobiliers et financiers) laissé par le bénéficiaire à son décès et dans la limite de l'actif net successoral, après

application de l'éventuel seuil de récupération, et à concurrence de la créance dont la collectivité dispose à son encontre.

(4) Recours sur légataire :

S'il existe un testament, des recours sont exercés sur le(s) légataire(s) à concurrence de la valeur du legs et de la créance départementale.

II - RECOURS DU VIVANT DU BENEFICIAIRE

(5) Recours sur donataire :

Des recours sont exercés contre le(s) bénéficiaire(s) de la donation à concurrence de la valeur donnée et de la créance départementale, lorsque la donation est intervenue postérieurement à la demande de l'Aide Sociale ou dans les **10 ans qui l'ont précédée**.

(6) Retour à meilleure fortune :

Des recours sont exercés lorsque la situation patrimoniale ou pécuniaire du bénéficiaire de l'Aide Sociale vient à s'améliorer (*héritage, donation...*). Ce recours s'exerce dans la limite de la valeur reçue par le bénéficiaire de l'Aide Sociale et de la créance départementale.

Sans préjudice des paiements en restitution, quiconque aura frauduleusement bénéficié ou tenté de bénéficier de l'aide sociale, sera puni des peines prévues aux articles 313.1, 313-7 et 313-8 du Code Pénal.

Je soussigné :

Nom :

Prénom :

Adresse :

- Déclare avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus indiquées et autorise le Président du Conseil Général à solliciter auprès des administrations compétentes toute évaluation de mon patrimoine, notamment cadastrale.

- Certifie sur l'honneur :

(1) Qu'une donation a été faite à la date du/...../....., selon l'acte ci-joint ;

(1) Qu'aucune donation n'a été faite ;
- l'exactitude de tous les renseignements figurant sur le dossier d'admission établi par le Centre Communal d'Action Sociale, notamment le montant intégral de mes ressources.

A le
Signature du demandeur ou du représentant légal

(1) Rayer la mention inutile

DECLARATION SUR L'HONNEUR DE L'ETAT DU PATRIMOINE

*Cet imprimé doit être obligatoirement rempli par le demandeur ou son représentant légal,
et par chacune des personnes vivant au foyer du demandeur*

Je déclare :	Demandeur	Conjoint Concubin Pacsé	Autre personne résidant au foyer*
Ne pas posséder d'argent placé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Posséder les placements suivants : (joindre les justificatifs)			
Comptes courants personnels (copie du dernier relevé bancaire)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Livrets d'Épargne (A, LEP, PEL, CEL, LDD...) (copie du dernier relevé bancaire)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
SICAV (attestation bancaire)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Actions (attestation bancaire)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Obligations (attestation bancaire)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Assurance-vie (copie intégrale du contrat)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autres placements financiers (justificatifs)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Etre propriétaire (extrait matrice cadastrale)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Etre usufruitier (copie attestant l'usufruit)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Avoir fait une donation (copie intégrale de l'acte)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Avoir vendu des biens dans les deux ans (copie de l'acte)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Avoir bénéficié d'une donation (copie de l'acte)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

<p>Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la totalité de ce document.</p> <p>Fait à</p> <p>Le.....</p>	(Nom) (Prénom)	(Nom) (Prénom)	(Nom) (Prénom)
	Signature	Signature	Signature

* Toute personne autre que le conjoint vivant au foyer du demandeur.

Sanctions pénales : Toute fausse déclaration ou falsification de document m'expose à des poursuites ainsi que le cas échéant, à la récupération par le Département des sommes indûment perçues.

NOM DU DEMANDEUR : PRENOM :

RESSOURCES MENSUELLES DU FOYER DU DEMANDEUR

	Demandeur	Conjoint Concubin Pacsé	Autre personne résidant au foyer
Retraite principale			
Retraite complémentaire 1			
Retraite complémentaire 2			
Allocation Solidarité Personnes Agées (ASPA)			
Allocation supplémentaire d'Invalidité (ASI)			
Pension d'invalidité			
Pension de réversion			
Allocation Supplémentaire (ex : F N S)			
Allocation Adulte Handicapé			
Majoration Tierce Personne			
Salaire			
Allocation chômage			
Indemnités journalières			
Revenus fonciers (location, fermage)			
Rentes viagères			
Allocation logement			
Autres ressources (préciser)			

CAPITAUX MOBILIERS DU FOYER

Produits financiers	Etablissement	Montant du capital Préciser si soumis à l'impôt ou au prélèvement libératoire	Intérêts annuels produits
Comptes courants			
Livrets et comptes d'Épargne : (A, LEP, PEL, CEL, LDD...)			
Assurances-Vie			
Actions - Obligations			
Parts sociales			
Autres à préciser : (Objets de valeur)			

PATRIMOINE IMMOBILIER

Biens immobiliers	Adresses précises	En location	
Bâti :		<input type="checkbox"/> oui*	<input type="checkbox"/> non
Non bâti :		<input type="checkbox"/> oui*	<input type="checkbox"/> non

* joindre bail, quittance de loyer

**BUREAU DE TRANSMISSION
DOSSIER AIDE SOCIALE A L'HEBERGEMENT**

NOM et Prénom :

Liste des pièces à fournir	Verse au dossier	Absent au dossier	demandé le	Sans ob
➤ Copie du livret de famille dans son intégralité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Copie intégrale de l'acte de naissance du demandeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Copie du jugement si mesure de protection juridique ou copie du mandat de protection future, le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Copie de la carte d'invalidité, le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Justificatif d'inaptitude au travail pour les personnes âgées de plus de 60 et de moins de 65 ans, le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Copie recto-verso du dernier avis d'imposition ou de non imposition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Justificatifs du dernier trimestre de toutes les pensions vieillesse, rentes, autres revenus ...du demandeur et de son conjoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Copie des taxes foncières sur tous les biens immobiliers (bâtis et non bâtis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Copie des actes notariés relatifs au patrimoine (donation, legs, vente, titre de propriété...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Copie du dernier justificatif d'APL ou d'allocation logement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Justificatif de mutuelle le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Bulletin d'entrée en établissement avec le type de chambre (chambre double ou simple ...) type d'accueil (temporaire, permanent)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Relevé cadastral des biens du demandeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Taxe d'habitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Pour les établissements hors département, arrêté de prix de journée, ainsi que le n° SIREN, SIRET, Code APE et RIB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Contrat d'accueil familial (s'il y a lieu) avec le dernier bulletin de salaire de l'accueillant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les demandeurs de nationalité étrangère :				
➤ copie de la carte de séjour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BORDEREAU DE TRANSMISSION DOSSIER AIDE SOCIALE A L'HEBERGEMENT (suite)

Liste des pièces à fournir	Versé au dossier	Absent au dossier	demande le	Sans objet
----------------------------	------------------	-------------------	------------	------------

Dans le cas d'une demande d'Aide Sociale à l'Hébergement personnes âgées

▪ **Obligation alimentaire**

Un imprimé « Obligation alimentaire » par obligé alimentaire dûment complété avec le visa du Maire de la commune de l'obligé, accompagné des justificatifs correspondants

Dans le cas d'une demande d'Aide Sociale à l'Hébergement personnes handicapées

▪ **Décision d'orientation de la CDAPH**

Uniquement pour les personnes handicapées

Annexes du dossier

➤ Attestation sur l'honneur de l'état du patrimoine complétée ainsi que la déclaration des ressources, accompagnée de tous les justificatifs correspondants (cf. annexe 1)

➤ Imprimé de conséquences de l'admission d'aide sociale dûment complété (cf. annexe 2)