



# Le **MICROCRÉDIT** **PERSONNEL SOLIDAIRE** du Fonds Social Juif Unifié

**Dossier de demande de prêt**

Cachet de la structure accompagnante :

Nom et prénom de l'accompagnant(e) :

Date du contact : ...../...../.....

## Le microcrédit personnel solidaire à taux zéro

Le microcrédit du Fonds Social Juif Unifié est un mini prêt personnel pour vous aider à réaliser un projet qui ne trouve pas de financement.

### Un prêt sur mesure

500 à 3000 euros - Durée du prêt de 12 à 36 mois

Taux d'intérêt zéro (pris en charge par le Fonds Social Juif Unifié)

Il n'y a aucun frais de dossier et pas de frais en cas de remboursement anticipé

### Votre projet à financer

Vous souhaitez concrétiser un projet essentiel pour votre avenir : une formation professionnelle, un permis de conduire, couvrir les frais d'accès à un logement...

ou

Vous êtes brutalement confronté à une immense difficulté suite à une perte d'emploi, un divorce, des frais d'obsèques, un souci de santé, de handicap...

Cette dépense de trop pourrait déséquilibrer votre budget.

### Conditions pour en bénéficier :

1. Vous avez de modestes ressources.
2. Vous avez présenté votre projet à votre banque et elle ne vous suit pas
3. Aucun dispositif d'aide sociale ne répond à vos besoins.

### Attention

Le microcrédit personnel ne peut être utilisé pour :

1. Couvrir un découvert bancaire.
2. Rembourser des dettes.
3. Créer une entreprise.

**Ne peuvent pas en bénéficier également :** les personnes en interdiction bancaire ou en situation de surendettement.

Si vous remplissez les conditions nécessaires, vous bénéficierez d'un accompagnement personnalisé de la demande de prêt jusqu'à la fin du remboursement.

Contactez-nous au  **N° Vert** **0 800 033 033**

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

Parlez-nous de votre projet, Nous sommes à votre écoute.

# Demande de microcrédit personnel solidaire

Merci de cocher les cases correspondantes

## **Vous avez eu connaissance du microcrédit par**

- Un conseiller du Fonds Social Juif Unifié
- Un(e) assistant(e) social(e)
- Internet
- La radio
- Les journaux
- Autres .....

## **Votre projet fait-il suite à**

- Un divorce, une séparation
- Le décès d'un proche
- Une perte d'emploi
- Une maladie
- Un handicap
- Autres .....

## **Votre projet personnel concerne**

- Le logement (caution, réparations..)
- La formation professionnelle
- L'emploi
- La mobilité (permis de conduire, voiture...)
- Autres .....

> **Description de votre projet :** .....

.....

> **Montant total du budget :** .....

> **Montant du microcrédit souhaité :** .....

**Ce montant vient-il compléter une aide :**     oui     non

**Si oui,**     Communautaire     Publique

Détails : .....

.....

**Montant de remboursement mensuel souhaité :** .....euros

## Votre état civil

### Vous

Mme  Mlle  M

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date et lieu de naissance .....

Nationalité .....

Etranger (hors CEE) .....

Titre de séjour .....

Carte de résident .....

Date d'expiration .....

Adresse .....

Code postal et ville .....

Tél fixe .....

Tél portable .....

Mail .....

### Votre co-emprunteur

Mme  Mlle  M

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date et lieu de naissance .....

Nationalité .....

Etranger (hors CEE) .....

Titre de séjour .....

Carte de résident .....

Date d'expiration .....

Adresse .....

Code postal et ville .....

Tél fixe .....

Tél portable .....

Mail .....

## Votre situation familiale

Marié  Veuf

Divorcé  Célibataire

Séparé  Pacsé

En concubinage

Nombre de personnes à charge au sein du foyer : ..... Dont enfant(s) : .....

## Votre logement

### Vous êtes :

Locataire  Propriétaire

Colocataire  En viager

Usufruitier  En logement social

Logé à titre gratuit  En logement de fonction

autres .....

## Votre situation professionnelle

### Vous travaillez

- A temps plein
- A temps partiel

Vous avez un contrat :

- En CDI
- En CDD

Date de votre entrée chez l'employeur :

.....

Vous : date de fin de contrat :

.....

- En intérim
- En stage
- En apprentissage / alternance
- Etudiant
- Aux Assedic
- Au RMI
- En retraite

### Votre co-emprunteur travaille

- A temps plein
- A temps partiel

Vous avez un contrat :

- En CDI
- En CDD

Date de l'entrée chez l'employeur :

.....

Votre co-emprunteur : date de fin de contrat :

.....

- En intérim
- En stage
- En apprentissage/alternance
- Etudiant
- Aux Assedic
- Au RMI
- En retraite

## Bénéficiez-vous d'une mesure de protection

Oui  Non

Si oui, êtes-vous :

- Sous tutelle
- Sous curatelle simple
- Sous curatelle renforcée
- Coordonnées de l'organisme et de votre tuteur / curateur : .....

.....

## Votre banque

### Vous

Vous êtes client dans combien de banques : ...

Comment s'appelle(nt) votre (os) banques :

.....

Disposez-vous :

- D'un chéquier
- D'une carte bleue
- D'un livret d'épargne

### vous co-emprunteur

Vous êtes client dans combien de banques : ...

Comment s'appelle(nt) votre (os) banques :

.....

Disposez-vous :

- D'un chéquier
- D'une carte bleue
- D'un livret d'épargne

## Votre compte est-il

- Commun
- Séparé

## Avez-vous des crédits en cours

Oui  Non

Si oui, combien de crédits avez-vous : .....

Quels sont les montants que vous remboursez tous les mois : .....

Date de fin des remboursements : .....

## De quelle nature sont les crédits ?

A la consommation  Immobiliers

## Faites-vous l'objet d'une interdiction bancaire

Oui  Non

Si oui :  Vous  Votre co-emprunteur

## Faites-vous l'objet d'un plan de surendettement

Oui  Non

Si oui :  Vous  Votre co-emprunteur

Quels sont les montants que vous remboursez : .....

Le(s) nom(s) de(s) organisme(s) : .....

Date de fin des remboursements : .....

## Avez-vous demandé un prêt à une banque

Oui  Non

Si oui, les raisons pour lesquelles votre prêt a été refusé : .....

.....

Si non, pourquoi ne pas les avoir sollicités : .....

.....

## Budget mensuel de votre foyer (Merci d'arrondir les montants à l'euro supérieur)

Vos ressources			Vos charges	
	Vous	Le co-emprunteur		
Salaire 1	.....	.....	Loyer	.....
Salaire 2	.....	.....	Edf/Gdf/eau	.....
Assedic	.....	.....	Téléphone	.....
RMI	.....	.....	Téléphone portable	.....
Retraites	.....	.....	Charges locatives	.....
Pension de réversion	.....	.....	Charges de copropriété	.....
Allocation adulte handicapé	.....	.....	Prêt immobilier	.....
Allocation logement	.....	.....	Taxes foncières	.....
Allocation parent isolé	.....	.....	Taxes d'habitation	.....
Allocation pour jeune enfant	.....	.....	Mutuelle	.....
Allocations familiales	.....	.....	Crédits à la consommation	.....
Allocation spécifique	.....	.....	Impôts sur le revenu	.....
Pension alimentaire	.....	.....	Frais de scolarité	.....
Autres pensions	.....	.....	Assurance habitation	.....
Bourse d'étude	.....	.....	Assurance voiture	.....
Rentes	.....	.....	Remboursement du surendettement	.....
Autres revenus	.....	.....		
<b>Total</b>			<b>Total</b>	

## Avez-vous des retards de paiements concernant vos charges

Oui  Non

Si oui : quelles charges et quel montant : .....  
.....  
.....

***J'atteste l'exactitude des renseignements portés ci-dessus,***

***Je m'engage à utiliser les fonds demandés uniquement pour le projet et le montant précisés en page 1 et en lien avec le devis ci-joint.***

***Je m'engage à fournir, le cas échéant, les documents demandés par le Crédit Coopératif.***

***Cette demande de prêt ne constitue pas un document contractuel, les financements sollicités pourront être acceptés ou refusés.***

En vertu de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, les utilisateurs disposent d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données les concernant. Aucune information personnelle n'est collectée à leur insu.

Ces droits peuvent être exercés en contactant le Fonds Social Juif Unifié à l'adresse FSJU microcrédit 39, rue Broca 75005 Paris.

Les données nominatives demandées sur le site sont destinées exclusivement à nos services et ne seront en aucun cas transmises à des tiers.

A .....

Le, .....

Signature de l'emprunteur

Signature du co-emprunteur

Signature du représentant légal

## A remplir par l'association partenaire

Tampon de l'institution

Le conseiller ou l'assistant social

.....  
Nom et prénom : .....

.....  
Nom de l'organisme : .....

Coordonnées : .....

.....

# Liste des pièces à verser au dossier

- Photocopie des pièces d'identité (CNI ou passeport ou titre de séjour en cours de validité)
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (loyer, EDF, télécom...)

## Justificatifs de revenus

- 3 derniers bulletins de salaires
- ou bulletin de pension
- ou d'invalidité
- ou de rente
- ou autres ressources
- ou dernière notification ASSEDIC
- Dernier relevé des prestations de la CAF

- Dernier avis d'imposition
- 3 derniers relevés de compte bancaire

## Justificatifs de charges

- Dernière quittance de loyer
- Les échéanciers des prêts en cours

## Tout autre papier justifiant de la situation

- Jugement de divorce
- Certificat de décès
- Lettre de licenciement
- Feuille de maladie
- Autre .....

- Le devis du projet