

Démarche : Solution Mobilité Emploi

Organisme : Direction Générale Adjointe à la Solidarité\_CD80 et Caisse d'allocations familiales de la Somme

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

## 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

Date de naissance

Nom de naissance

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

Adresse

Mail

Téléphone

## SITUATION FAMILIALE

Situation familiale

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Couple avec enfants

☐ Couple sans enfant

☐ Famille monoparentale avec enfants

☐ Personne seule

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

## Solution Mobilité Emploi

### 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

☐ 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

☐ 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

☐

## Solution Mobilité Emploi

☐ 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

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

## Solution Mobilité Emploi

### 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€.

Le prêt est quant à lui plafonné à 2000€.

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

pour le remboursement des indemnités kilométriques, utiliser les sites spécialisés de type [www.viamichelin.fr](http://www.viamichelin.fr) ou [www.mappy.fr](http://www.mappy.fr)

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

### 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

## Solution Mobilité Emploi

**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

☐ 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**

## Solution Mobilité Emploi 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/](http://www.somme.fr/services/rsa-insertion/les-aides-a-linsertion/les-aides-mobilite/)