

Numéro allocataire CAF ou MSA

## demarche.numerique.gouv.fr

Démarche : Solution Mobilité Emploi Organisme : Direction Générale Adjointe à la Solidarité\_CD80 et Caisse d'allocations familiales de la Somme Identité du demandeur **Email** Civilité Nom Prénom **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

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
Trontaine mensoer
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
<b>Type de charges mensuelles</b> Les charges doivent être indiquées par rapport au montant mensuel dépensé
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Logement
Transport 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 DIAIDE
DEMANDE D'AIDE
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  ☐ Justificatif d'activité professionnelle ou promesse d'embauche ou attestation de formation ou justificat

## 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 1500€ sauf pour les familles monoparentales pour lesquelles la plafond e relevé à 2500€. 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 ou www.mappy.fr
Les services se réserveront 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 réserveront 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

C	olution Mobilité Emploi c des documents joints ochez la mention applicable ] Oui
	] Non
	<b>églement intérieur</b> ww.somme.fr/services/rsa-insertion/les-aides-a-linsertion/les-aides-mobilite/