



DEMANDE DE PRET SOCIAL

Dossier N° 2024 / _____

NOM ET PRENOM DU DEMANDEUR : _____

ADRESSE _____

_____ **tél** _____

Situation Familiale : Célibataire Marié (e) Divorcé (e) Concubinage cocher la case utile

Nombre d'enfants à charge : _____

Date de naissance : _____

COLLECTIVITE EMPLOYEUR

(MAIRIE de SAINTES – CDA – OPH – MAIRIE de BUSSAC/Chte, CHERMIGNAC, ECURAT , PESSINES, St GEORGES des COTEAUX , St VAIZE)

SERVICE _____

Titulaire **Contractuel** **date de fin de contrat :**

MONTANT DU PRET SOLLICITE : _____

1^{ère} demande **2^{ème} demande** (cocher la case utile)

S'il s'agit d'une 2^{ème} demande - date remboursement de la dernière mensualité : _____

OBJET : merci de cocher la case correspondante

ELECTROMENAGER

VEHICULES

FACTURES EDF/GDF

IMPOTS

AUTRES (préciser) _____

IMPERATIF : Fournir les 3 justificatifs suivants (facture(s) ou devis + Relevé des comptes bancaires + dernier avis d'imposition)

PERIODICITE DE REMBOURSEMENT

Merci de cocher la case correspondante

| Montant | | 100,00 € | 200,00 € | 300,00 € | 400,00 € | 600.00 € |
|---|---------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Remboursable au choix Cocher la case ci-dessous | | Montant mensualité | Montant mensualité | Montant mensualité | Montant mensualité | Montant mensualité |
| <input type="checkbox"/> | sur 5 mois ► | 20,00 € | 40,00 € | 60,00 € | 80,00 € | |
| <input type="checkbox"/> | sur 10 mois ► | | 20,00 € | 30,00 € | 40,00 € | |
| <input type="checkbox"/> | sur 12 mois ► | | | | | 50.00 € |

Fait à Saintes, le _____

Signature du demandeur

Précédée de la mention « lu et approuvé »

AVIS DE LA COMMISSION DES PRETS

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

en date du

Signature du trésorier

ENGAGEMENT DE L'ADHERENT

Je certifie avoir reçu du COS la somme de _____ € par chèque bancaire n° _____ tiré sur la S.G.

A TITRE DE PRET D'HONNEUR, que je m'engage à rembourser par des mensualités prélevées par mois, sur mon salaire, à raison de _____ € par mois, à compter à _____.

En cas de mutation ou de départ à la retraite, si le prêt n'est pas totalement remboursé, je m'engage **2 mois avant mon départ de la collectivité qui m'emploie**, soit à rembourser la totalité de la somme restante due, soit à produire une autorisation de prélèvement automatique sur mon compte bancaire des mensualités restant à payer.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT SUR SALAIRE

J'autorise le trésorier principal de SAINTES MUNICIPALE à prélever sur mon salaire les sommes dues au COS

Fait à Saintes, le _____

Signature du demandeur

Précédé de la mention « Lu et approuvé »