



DEMANDE DE PRET SOCIAL

Dossier N° 2026 /

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 justificatifs suivants (facture(s) ou devis)

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
	sur 5 mois ►	20,00 €	40,00 €	60,00 €	80,00 €	
	sur 10 mois ►		20,00 €	30,00 €	40,00 €	
	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 président ou 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 de _____ et jusqu'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 »