

# **DEMANDE ZAKAT**

Zakat al fitr 

Zakat al Maal

			l	Date de r	éception :	/ /
LE DEMANDEUR						
NOM:  PRENOM:  DATE DE NAISSANCE:  SITUATION PROFESSION  SITUATION FAMILIALI  ADRESSE:	:/ ONNELLE :		/			
TELEPHONE :		•••••		•••••		
SITUATION FAM  S'il s'agit d'une famille		con	nnosition de	la famille :		
_		H/F	Date de naissance	Lien de parenté	Situation Professionnelle	Situation Administrative*
*FR : Nationalité Français	se - TS : titre d	e séj	our - DA:Den	nandeur d'A	sile. SI: Situation	Irrégulière
OBJET DE LA DEI	MANDE					
<ul><li>□ Dettes</li><li>□ Voyageur en dé</li><li>□ Étudiant</li></ul>	étresse		Difficultés so financières Autre :			

## **BUDGET MENSUEL – CALCUL DU SEUIL BENEFICIAIRE**

RESSOURCES MENSUELLES					
	Madame	Monsieur	Autres personnes		
Salaire					
Revenu supplémentaires					
Allocation chômage					
Allocation retraite					
Prestations familiales ( AF, PAJE, CF, ASF,)					
AAH					
RSA					
Indemnité sécurité sociale (maladie, accident de travail, maternité)					
Pension alimentaire perçue					
APL / AL					
Autre ressources ( à préciser)					
Autre ressources (à préciser)					
Total Ressources mensuelles					

CHARGES MENSUELLES				
	Mensuelles	Dettes actuelles		
Emprunt ou loyer				
Électricité				
Gaz				
Eau				
Abonnement câble / TV				
Assurances habitations				
Autres assurances				
Mutuelle				
Impôt sur le revenu				
Taxe d'habitation				
Taxe foncière				
Téléphone				
Frais pour les enfants (périscolaire, cantine, garderie,)				
Transport				
Pension alimentaire versée				
Autres charges mensuelles				
Autres charges mensuelles				
Total Charges mensuelles				

REMBOURSEMENT DE CREDITS / DETTES				
Nature du remboursement	Montant	Reste dû		
Total Crédits et Dettes				

### Calcul du seuil :

La formule consiste à additionner les ressources mensuelles, y soustraire les charges mensuelles.

Le résultat sera divisé par 30 (nombre de jours dans le mois) puis par le nombre de personnes dans le foyer.

Formule de calcul retenue :

Seuil = Ressources - charges / 30 / personnes du foyer

Le seuil retenu est de 7€ par personne et par jour.

RESERVE A L'AD	MINISTR	ATION
----------------	---------	-------

Revenus	du	foyer	par	personne	et par j	our :

**DETAILLEZ VOTRE SITUATION / VOTRE DEMANDE** 

# Liste des Pièces justificatives à fournir

<ul> <li>Titre d'identité ou passeport en cours de validité (carte d'identité française, titre</li> </ul>
de séjour, récépissé, attestation de dépôt de demande d'asile,)
□ Copie acte de naissance ou livret de famille
<ul> <li>Certificat de scolarité pour les enfants (obligatoire de 6 à 16 ans)</li> </ul>
□ Contrat de travail ou de formation
<ul> <li>Les trois derniers bulletins de salaires</li> </ul>
□ Dernier avis d'imposition
<ul> <li>Attestation de paiement CAF</li> </ul>
<ul> <li>Notification de droit pôle emploi ou attestation de paiement</li> </ul>
<ul> <li>Notification de relevé de retraite (annuel)</li> </ul>
<ul> <li>Attestation des indemnités journalières</li> </ul>
□ Notification MDPH
□ Toutes les factures des dépenses courantes : quittance de loyer, électricité, gaz,
téléphonie, cantine, transport,
☐ Si personnes hébergées : attestation d'hébergement + copie de la pièce d'identité
de l'hébergeant ou attestation de domiciliation

## **ATTESTATION SUR L'HONNEUR DECLARATION**

donnés. J'atteste également sur l'honneur que je rentre dans	este sur l'honneur de l'exactitude des renseignements seles critères pour bénéficier de la Zakat Al Fitr et/ou de la
Zakat Al Maal.	
Le:	Signature :
ATTESTATION SUR L'HONNEUR REC	CEPTION
Je soussigné(e) atte donnés.  J'atteste sur l'honneur également, rentrer dans les cr	este sur l'honneur de l'exactitude des renseignements eitères pour bénéficier de la Zakat Al Fitr.
Le :	Signature :
Le	Signature.
RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Date de réception : / /	
Date de reception : / /	
DOSSIER ACCEPTE □	Dossier NON accepté □
	<ul> <li>Dossier incomplet</li> </ul>
Montant Alloué :	o Retard
Remis le :	<ul> <li>Pas dans les critères</li> </ul>
Par :	o Autre :



### ZAKAT78