

PRESENTATION DU PROJET

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Date : \_\_\_\_\_ Signature du demandeur \_\_\_\_\_

RESERVE A LA COMMISSION DES PRETS

AVIS EMIS PAR LA COMMISSION

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

CONDITIONS D'OCTROI DU PRET

Montant  €      Durée   
 Montant des mensualités  €

Signés par nous, Membres de la commission des prêts pour l'exécution de notre décision, ce jour le :



DOSSIER DE DEMANDE DE PRET COS\*

- Prêt Habitat Achat Résidence Principale       Prêt Auto  
 Prêt Habitat Rénovation Résidence Principale

ORGANISME DESTINATAIRE DE LA DEMANDE

MATRICULE AGENT : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE : \_\_\_\_\_

LE DEMANDEUR

Nom, Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Activité
Monsieur.....			
Madame.....			
Enfants.....			

MONTANT TOTAL DU PROJET  €

Montant du financement sollicité COS	Durée en mois	Taux fixe	Mensualité avec ADI
Autre(s) Organisme(s)			

\* Les informations transmises seront étudiées par la commission des prêts du COS, qui s'engage à ne pas les divulguer à d'autres personnes.

**1-REVENU MENSUEL DU MÉNAGE (1)**

ORIGINE DES RESSOURCES	REVENU DES PERSONNES VIVANT AU FOYER			
	AGENT	CONJOINT	ENFANT(S)	AUTRE(S)
<b>A- RESSOURCES REGULIÈRES</b>				
Activité professionnelle				
Indemnité de stage				
Allocation chômage				
Indemnité maladie				
Pension invalidité, rente AT				
Autres (préciser)				
Retraite de base et complément.				
Allocation Supplémentaire				
Prestations Familiales (les détailler)				
Aide au logement (AL/APL)				
RSA				
Allocation adulte handicapé				
Bourses scolaires				
Pension alimentaire				
Revenus du Patrimoine				
<b>B- RESSOURCES PONCTUELLES OU IRREGULIÈRES (les préciser)</b>				
a)				
b)				
c)				
<b>TOTAUX</b>	(1).....	(2).....	(3).....	(4).....
<b>TOTAL 1 (revenu) (1+2+3+4).....</b>				

**C- AIDE(S) COS ACCORDÉ(ES)**

	Montant	Date / échéance
Aide(s) COS accordé(es) remboursé(e)s .....		
Remboursement en cours aide(s) COS accordé(es) .....		

(1) Si nécessaire compléter l'information sur papier libre

**2-CHARGES MENSUELLES DU MÉNAGE (1)**

ORIGINE DES CHARGES HABITUELLES ET DES DETTES	MONTANT MENSUEL	RETARDS DE PAIEMENT	
<b>A- CHARGES HABITUELLES</b>			
Loyer/ Mensualité d'accession			
Charges Locatives			
Électricité-Gaz-Chauffage-Eau			
Téléphone			
Assurance (logement,voiture etc)			
Mutuelle			
Frais de garde d'enfants			
Cantine Scolaire			
Transports (école-travail)			
Dépenses liées à un handicap ou maladie			
Pension alimentaire versée			
Impôt sur le revenu			
Taxe habitation			
Taxe foncière			
Autres impôts			
Divers (préciser)			
<b>TOTAL 2 (charges)</b>		<b>TOTAL RETARDS DE PAIEMENT</b>	
<b>B- EMPRUNTS ET DETTES</b>			
	Mensualités à rembourser	Solde actuel	Date de fin de remboursement
Prêt(s) Bancaire(s)			
Autres Prêts			
Découvert bancaire			
Plan d'apurement des arriérés			
Dépôt dossier commission surendettement			
OUI <input type="checkbox"/> date .....NON <input type="checkbox"/>			
	<b>TOTAL 3 (charge mensuelle liée au remboursement des dettes)</b>	<b>TOTAL ENDETTEMENT GLOBAL</b>	
<b>TAUX D'ENDETTEMENT</b>	<b>AVANT DEMANDE</b>	.....	
	<b>APRES DEMANDE</b>	.....	

(1) Si nécessaire compléter l'information sur papier libre