



DOSSIER DE DEMANDE DE PRÊT COS*

Prêt Habitat Achat Résidence Principale

Prêt Auto

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)
A- RESSOURCES REGULIÈRES				
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- RESSOURCES PONCTUELLES OU IRREGULIÈRES (les préciser)				
a)				
b)				
c)				
TOTAUX	(1).....	(2).....	(3).....	(4).....
TOTAL 1 (revenu) (1+2+3+4).....				

C- AIDE(S) COS ACCORDÉ(ES)

	Montant	Date / échéance
Aide(s) COS accordé(es) remboursée(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
A- CHARGES HABITUELLES			
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)			
TOTAL 2 (charges)			TOTAL RETARDS DE PAIEMENT
.....			
B- EMPRUNTS ET DETTES			
	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"/>			
	TOTAL 3 (charge mensuelle liée au remboursement des dettes)	TOTAL ENDETTEMENT GLOBAL	
.....			
TAUX D'ENDETTEMENT	AVANT DEMANDE	
	APRES DEMANDE	

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

APPRÉCIATION DE LA SITUATION FINANCIÈRE DU MÉNAGE ET PLAN D'AIDE

PRÉSENTATION DU PROJET

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature du demandeur

RESERVÉ A LA COMMISSION DES PRÊTS

AVIS ÉMIS PAR LA COMMISSION

.....

.....

.....

.....

.....

CONDITIONS D'OCTROI DU PRÊT

Montant

€

Durée

Montant des mensualités

€

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