

**REVENU MINIMUM D'INSERTION
DEMANDE D'AVANCE SUR DROITS SUPPOSÉS**

Partie à compléter par
l'organisme instructeur
de la demande



Numéro d'instruction I I I I I I I I I I I I I I I I

• Date de dépôt de la demande I I I I I I I I

• Nom patronymique et prénom du demandeur

• Date de naissance I I I I I I I I

• Nom patronymique et prénom du conjoint ou concubin

Date de naissance I I I I I I I I

• Adresse du demandeur

• Le demandeur bénéficie-t-il de prestations familiales ?

Si oui, par quel organisme

• Numéro d'allocataire

• Nom, adresse, n° de téléphone de l'organisme instructeur

• Mode de paiement de l'avance (et tous les éléments s'y rapportant)

Je, soussigné, M
demande à bénéficier d'une avance sur droits supposés Signature de l'intéressé,
au revenu minimum d'insertion.

A, le

Avis de l'organisme
instructeur
de la demande

[Cachet]

• Proposition de montant

• Motif

• Autres observations

Signature du responsable,

A, le

[]

Décision du Préfet

[Cachet]

☐ accordée pour F

Avance

☐ refusée

• Motif du rejet

Signature du Préfet,

A, le

[]