

RAPPORT RELATIF AU FONDS SOCIAL

C.P.A.S. DE

EXERCICE

Coordonnées de la personne de contact attitrée au Fonds Social de l'Eau au sein de votre C.P.A.S. :

Nom :



:



:

1. Données chiffrées à fournir par le C.P.A.S. :

- a) Nombre de personnes bénéficiant du droit à l'intégration sociale sur le territoire de votre commune en date du 31/12/..... :
- b) Nombre de demandes d'intervention introduites par votre C.P.A.S. pour l'exercice en faveur :

<i>Une personne en défaut de paiement après le délai de la mise en demeure</i>	
<i>Une personne hors défaut de paiement visé au point précédent</i>	
<i>Une personne afin d'éviter une limitation de débit</i>	
TOTAL	

c) Parmi les personnes en difficulté de paiement, combien sont dans une situation récurrente d'années en années ?

- 2 années consécutives :
- 3 années consécutives :
- 4 années consécutives ou plus :

d) Combien de dossiers ont fait l'objet de refus d'octroi du Fonds Social de l'Eau et pour quel(s) motif(s) ?

<i>Disponible suffisant dans le chef du bénéficiaire ou certains postes du budget excessifs</i>	
<i>Manque de collaboration, mauvaise volonté manifeste de la personne, ne fait pas les démarches demandées</i>	
<i>Facture sur base d'une estimation de la consommation</i>	
<i>Renvoi vers la médiation de dettes, le RCD ou la guidance budgétaire si le CPAS constate un endettement global</i>	
<i>Autres</i>	
TOTAL	

2. Informations complémentaires pour l'évaluation et l'amélioration du fonctionnement du Fonds Social de l'Eau

Dans le cadre de votre fonctionnement interne, pourriez-vous nous communiquer une estimation du nombre d'heures moyen prestées par vos services sur le mois pour le Fonds Social de l'Eau ?

3. Remarques - suggestions :

a) Sur le droit de tirage :

b) Sur la gestion et l'utilisation du Fonds d'Amélioration Technique :

c) Autres :

Le Secrétaire,

Le Président,