

Vos Prestations Caf

Relevé de droits et paiements

N° ALLOCATAIRE :

6687518

Références :

IN4 002

NOUS CONTACTER :

Nous téléphoner :

3230 → Service gratuit
+ prix appel

Nous écrire :

Caf de Paris

75656 PARIS CEDEX 13

Tous nos contacts sur caf.fr

751

MR MEGNA GIANNI
12 RUE CHAPU
75016 PARIS

Le 24/05/2021

Monsieur,

Vous avez déménagé.

Nous avons donc étudié vos droits. Ils changent à partir du 01.01.2021 jusqu'au 31.03.2021.

Il apparaît après calcul que pour L'ALLOCATION DE LOGEMENT SOCIALE (ALS) vous avez reçu 927,00 € alors que vous aviez droit à 684,00 €.

VOUS NOUS DEVEZ 243,00 €.

Vous pouvez rembourser la totalité de votre dette dans un délai de 20 jours après avoir reçu cette notification.

Vous pouvez également payer selon vos capacités financières :

- par CB sur Caf.fr > Ma Caf > Offre de service > accès direct
- par prélèvement automatique en nous retournant le mandat au verso complété et signé
- par virement sur notre compte bancaire
(IBAN : FR7611808009230002000870131 BIC : CMCIFRPA)
- par chèque à l'ordre de l'Agent comptable
- par carte bancaire à notre accueil

Lors de votre règlement, veuillez rappeler votre numéro d'allocataire et la référence créance IN4 002.

Tahar BELMOUNES, directeur.

*En cas de désaccord, vous disposez de deux mois pour contester cette décision.
Pour plus d'informations sur les voies de recours : consultez caf.fr, rubrique «Mon Compte».*

Emplacement réservé à la Caf

NDP02J 25052021 194809 Lot J
VIA16A BATCH MAT 6687518 Y -
PAGE 1/4 IDX C 2051500 C 751 -



66875182051524052100

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA À retourner immédiatement

Référence unique du mandat (RUM) : 751 6687518D6687518

Débiteur Votre nom : MEGNA GIANNI

Votre adresse : 7 RUE NARCISSE DIAZ

Code postal : 75016 Ville : PARIS Pays : FRANCE

IBAN : _____ BIC : _____

Identification créancier SEPA : FR81ZZZ396543

Créancier Nom : CAISSE D ALLOCATIONS FAMILIALES DE PARIS

Adresse : 50 RUE DU DOCTEUR FINLAY

CP/Ville : 75750 PARIS CEDEX 15 Pays : France

Paiement : Récurrent

En combien de mensualités souhaitez-vous nous rembourser ? 1 mensualité 3 mensualités

À _____, Signature :

le _____

Emplacement réservé à la Caf

NDP02J 25052021 194809 Lot J
VIA16A BATCH MAT 6687518 Y -
PAGE 2/4 IDX C 2051500 C 751 -



66875182051500000000



VOUS PENSEZ
VOUS ETRE
TROMPE(E)

VOUS AVEZ DES
DIFFICULTES
POUR
REMBOURSER

VOUS N'ETES
PAS D'ACCORD
AVEC CETTE
DECISION

✉
LES ADRESSES
UTILES

L'ACCES A VOS
DONNEES
PERSONNELLES

DEMARCHES - MODE D'EMPLOI

Vous avez un droit de rectification : vous pouvez modifier les éléments qui ont servi au recalcule de vos prestations si vous constatez que les informations prises en compte sont incorrectes ou incomplètes.

Quelle prestation ?	Quand ?	Comment faire ?	Auprès de qui ?
Aide personnelle au logement (AI)	Vous avez 20 jours après avoir reçu cette notification	Sur caf.fr, rubrique Mon Compte ou en renvoyant le formulaire joint complété et signé	Votre Caf

Vous êtes d'accord avec cette décision et vous rencontrez des difficultés pour rembourser : vous pouvez faire une demande de remise de dette(s) en expliquant votre situation.

Quelle prestation ?	Quand ?	Comment faire ?	Auprès de qui ?
Aide personnelle au logement (AI)	A n'importe quel moment	Sur caf.fr, rubrique Mon Compte ou en renvoyant le formulaire joint complété et signé	Le directeur de Votre Caf

Vous pouvez contester cette décision si vous pensez que la réglementation a été mal appliquée.

Quelle prestation ?	Quand ?	Comment faire ?	Auprès de qui ?
Aide personnelle au logement (AI)	Vous avez deux mois après avoir reçu cette notification	Sur caf.fr, rubrique Mon Compte ou en renvoyant le formulaire joint complété et signé	Le directeur de Votre Caf

Votre Caf :

PARIS CEDEX 13
75656 PARIS CEDEX 13

Pour l'étude et la gestion de vos droits, vos données personnelles sont traitées par la Caisse Nationale des Allocations Familiales - 32 avenue de la Sibelle 75685 Paris Cedex 14, celle-ci ayant désigné un Délégué à la Protection des Données. Au titre du Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD) et de la Loi Informatique et Libertés (LIL) modifiée vous disposez d'un droit d'accès et de suite aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au directeur de votre Caisse d'allocations familiales de rattachement, par courrier postal signé accompagné d'une pièce d'identité signée.

Si la réponse apportée ne vous paraît pas satisfaisante, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL. Certaines de vos informations peuvent être transmises à nos partenaires, dans le cadre de nos missions. Vos informations sont conservées au maximum pendant 6 ans après la fin de votre relation avec la branche Famille ou jusqu'à l'intervention d'une décision définitive en cas de contentieux ou encore au titre des obligations qui pèsent sur le directeur comptable et financier de la Cnaf. Toute décision administrative individuelle automatisée ou profilage est effectuée dans le respect de l'article L.311-3-1 et du chapitre Ier du titre Ier du livre IV du code des relations entre le public et l'administration. Ultérieurement, vos données pourront être utilisées à des fins d'évaluation de politiques publiques, de lutte contre le non recours au droit, de statistiques, recherches et études.

Emplacement réservé à la Caf





Vos Prestations Caf

Demande de recours suite à notification de dette

N° ALLOCATAIRE :

6687518

Références :

IN4 002

Caf de Paris
75656 PARIS CEDEX 13

Le 24/05/2021

Objet : demande de recours suite à une notification de dette

Madame, Monsieur,

A la suite de la réception de la notification de dette du 24/05/2021 :

cochez votre choix (un seul choix possible)



- J'informe la Caf que je me suis trompé(e) dans ma déclaration et je souhaite modifier les éléments qui ont servi au recalculation de mes prestations. J'explique ci-dessous mon erreur et je joins à ce courrier tous les justificatifs correspondant à la modification de ma situation.

Je suis d'accord avec cette décision mais j'ai des difficultés pour rembourser.
Je demande une réduction ou une suppression de ma dette pour les raisons expliquées ci-dessous.

Je conteste cette décision car je ne suis pas d'accord avec l'application de la réglementation faite par les services de la Caf pour les raisons expliquées ci-dessous.
Je demande donc un nouvel examen de ma situation par la commission compétente.

Explications de ma demande (zone obligatoire) :

Le / /

Signature

Emplacement réservé à la Caf

NDP02J 25052021 194809 Lot J
VIA16A BATCH MAT 6687518 Y -
PAGE 4/4 IDX C 6098000 E 751 -



66875186098014468565