



# MON ALLOCATION RSA

*« Il est institué un revenu de solidarité active qui a pour objet d'assurer à ses bénéficiaires des moyens convenables d'existence, afin de lutter contre la pauvreté, encourager l'exercice ou le retour à une activité professionnelle et aider à l'insertion sociale des bénéficiaires [...] »*

Article 1, loi du 1<sup>er</sup> décembre 2008

# MES DROITS



**Bénéficier d'un accompagnement social et professionnel adapté à ma situation**



**Bénéficier d'actions qui m'aideront pour retrouver un emploi**



**Être accompagné dans mon insertion sociale**



**Être accompagné dans ma mobilité**



**Recevoir une allocation adaptée à ma situation (ressources, familles...)**

---

# MES DEVOIRS



**Rechercher un emploi**



**Participer aux actions mises en place**



**Me rendre aux rendez-vous et justifier toutes absences**



**Avertir de tout changement de situation (CAF, accompagnateur RSA, référent, ...)**



**Respecter mes engagements**

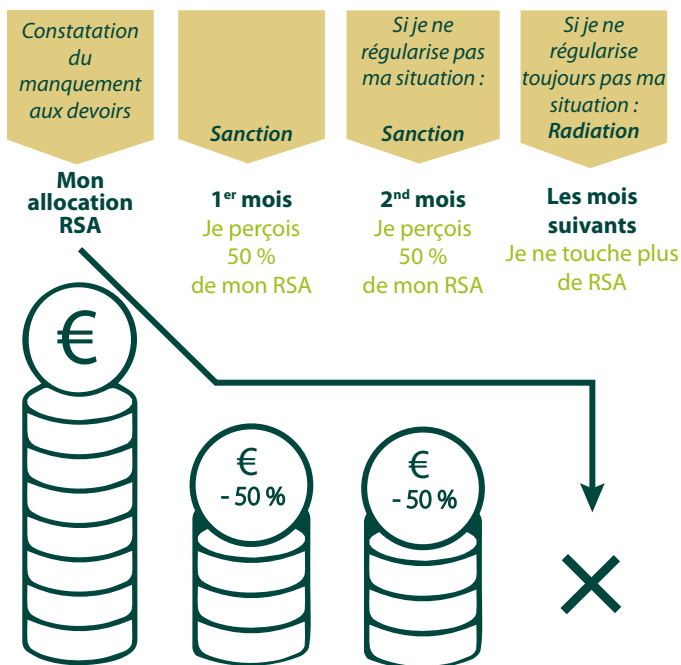
---

# CONTRÔLE ET SANCTIONS



En cas de manquement à mes devoirs, ma situation est évaluée par une Équipe Pluridisciplinaire.

Je m'expose aux sanctions suivantes :



Réouverture de droit possible après ma radiation, mais soumise à la signature d'un **Contrat d'Engagements Réciproques** si la demande a lieu dans les 12 mois suivants la radiation.

Lors d'un contrôle de l'organisme décideur (Conseil départemental) ou de l'organisme payeur (CAF / MSA), je suis obligé de répondre sous peine de sanction.

# MES DROITS COMPLÉMENTAIRES



COMPLÉMENTAIRE SANTÉ SOLIDAIRE



PASS SOLIDAIRE



CHÈQUE ÉNERGIE



JOB.CD08.FR



RÉDUCTION SOCIALE  
TÉLÉPHONIQUE FIXE OU BOX



RÉDUCTION SUR MA REDEVANCE TV



AIDE AU PERMIS DE CONDUIRE



MICRO-CRÉDIT SOCIAL



BILAN DE SANTÉ



AIDE JURIDICTIONNELLE



AIDE ALIMENTAIRE



GARDE D'ENFANT

# MES INFOS PRATIQUES



## CONSEIL DÉPARTEMENTAL DES ARDENNES DIRECTION DE L'INSERTION ET DU RETOUR À L'EMPLOI

MON CONTACT : .....

TÉL. /EMAIL : .....

### POLE EMPLOI ☎ (3949)

MON CONSEILLER : .....

EMAIL : .....

### MON RÉFÉRENT

NOM : .....

TÉLÉPHONE : .....

EMAIL : .....

ADRESSE : .....

### MES INFOS UTILES

N° SÉCU : \_ \_ \_ \_ \_

N° CAF : \_ \_ \_ \_ \_

N° POLE EMPLOI : \_ \_ \_ \_ \_

### NOTES PERSONNELLES

.....

.....

.....

.....

.....

.....