



CCAS

AIDE FACULTATIVE DE SOLIDARITE AU CHAUFFAGE

FORMULAIRE DE DEMANDE

**A retourner au C.C.A.S avant le 29 septembre
du lundi au jeudi de 9 h à 11 h 30**

DEMANDEUR

NOM	PRENOM	ADRESSE
DATE ET LIEUX DE NAISSANCE :		
TELEPHONE :		MAIL :
NUMERO ALLOCATAIRE CAF :		COEFFICIENT CAF :

ETAT CIVIL ET SITUATION DES PERSONNES VIVANT A VOTRE FOYER

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ACTIVITE (professionnelle, scolaire, formation, retraite....)
CONJOINT				
ENFANTS				
AUTRES				

LOGEMENT OU HEBERGEMENT

☐ PROPRIETAIRE

☐ LOCATAIRE :

☐ PARC PRIVE

☐ PARC PUBLIC

☐ HEBERGE

CHAUFFAGE

MODE DE CHAUFFAGE :

☐ ELECTRIQUE

☐ GAZ

☐ BOIS

☐ AUTRE (Préciser)

MONTANT DE LA FACTURE ANNUELLE DE CHAUFFAGE ANNEE N -1 :

DOCUMENTS OBLIGATOIRES

☐ CARTE NATIONALE D'IDENTITE DU DEMANDEUR

☐ LIVRET DE FAMILLE

☐ ATTESTATION DU COEFFICIENT CAF

☐ FACTURE DE LA CONSOMMATION D'ENERGIE SUR L'ANNEE N -1

☐ UN RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE

Dossier déposé le :

☐ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements relatifs à ma situation familiale et financière tels que transmis au service instructeur.

Signature du demandeur

Pour tout renseignement complémentaire, le secrétariat du C.C.A.S. reste à votre écoute au **04 94 13 83 63** ou **04 94 13 53 28**.