
*Permanence le mercredi de 10h à 12h au Centre Social ou sur RDV
Contact Secrétariat Mairie Tel. 05 61 85 42 19*

DEMANDE D'AIDE SOCIALE

Imprimé à retourner au CCAS accompagné des pièces demandées.

DEMANDE D'AIDE SOCIALE CLASSE TRANSPLANTEE. Montant
 DEMANDE D'AIDE SOCIALE SEJOUR COLLEGE-LYCEE. Montant

IDENTIFICATION de la famille

Nom de la mère Prénom Tel.
Nom du père Prénom Tel.
Adresse.....

Nom de l'enfant concerné par la demandePrénom.....
Etablissement fréquentéClasse.....
Renseignements complémentaires sur votre situation familiale, sur votre demande d'aide

*DECISION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU
AIDE REFUSEEmotif de cette décision.....
AIDE ACCORDEE d'un montant de
Observations*

Pièces à joindre

- Photocopie livret de famille ou pièces d'identité*
- Justificatif de domicile (factures EDF / Téléphone...)*
- Justificatif montant séjour*
- Imprimé « quotient familial » à demander à la CAF*
- Dernier avis d'imposition*
- RIB*

Ce document confidentiel est uniquement accessible et utilisé par le CCAS