Aide exceptionnelle CCAS
« Coup de pouce énergie »

Nom : …… Prénom(s) : ……

Adresse : ……

Téléphone : …… Mail : ……

TOTAL DES REVENUS DÉCLARÉS EN 2024 (avis d'imposition 2025) : ……

COMPOSITION FAMILIALE :

☐ Personne isolée ☐ Personne isolée avec enfant(s)
☐ Couple sans enfant ☐ Couple avec enfant(s)
☐ Autre (à préciser) : ……

➔ Nombre d'enfants : ……

PIECES A FOURNIR :

☐ Pièce d'identité des personnes majeures en cours de validité
☐ Livret de famille complet ou actes de naissance des enfants pour les familles
☐ Avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024
☐ Justificatif de domicile de moins d'un mois
☐ La dernière facture d'énergie de l'opérateur conventionné ou l'échéancier datant de moins d'un an, **au nom du demandeur**
☐ La dernière attestation de paiement CAF pour les familles
☐ Pour les bénéficiaires RSA, le contrat d'engagement réciproque en cours de validité et respecté
☐ Pour les bénéficiaires France Travail, une attestation de l'organisme de moins d'un mois confirmant la bonne inscription

ATTENTION : - AUCUN DOSSIER NE SERA ACCEPTÉ APRÈS LE 28/11/2025.

- TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ (CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI).

CADRE RÉSERVÉ AU C.C.A.S. - Date de la Commission : ……

☐ Accord **MONTANT ACCORDÉ** : ☐ 60 € ☐ 100 € ☐ 200 €

☐ Refus – motif à préciser : ……

……

……

Accusé de réception en préfecture
095-269500690-20251015-DEL15102025-3-DE
Date de réception préfecture : 03/11/2025