



CCAS de la Commune de VALROS
DISPOSITIF FSL EAU CABM
EAU BEZIERS MEDITERRANEE SUEZ
DEMANDE de CHEQUE SOLIDARITE EAU

Nom / Prénom :

Adresse :

.....

Lieu de consommation (si différent) :

Contact tel / mail :

Je soussigné Mme /M. sollicite de la part du CCAS de la Commune de Valros l'attribution d'un Chèque Solidarité Eau d'un montant de 60 € au titre de l'année

N° Facture concernée : date :

montant :

J'atteste que les informations relatives à ma situation indiquées au verso sont conformes à la date de ma demande et que je n'ai pas perçu d'aide par un autre organisme pour la même facture.

A Valros le

Signature :

**Avis de l'assistance sociale OU avis de la Commission Aide Alimentaire du
CCAS de Valros**

A Valros le/

avis

Favorable

Défavorable

Décision du CCAS, à Valros le :

Favorable

Défavorable

A Valros, le

Signature du Président

Dossier à compléter et remettre au secrétariat de la Mairie sous enveloppe cachetée à l'attention de M. le Président du CCAS de Valros + copie de la facture d'eau concernée.

ETAT

Nom / Prénom :

Adresse :

.....

Contact tel / mail :

Enfants ou personne à charge

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien
Nombre de personnes dans le foyer			

REVENUS & CHARGES MENSUELS

Merci de fournir le dernier avis d'imposition

Partie réservée à l'administration :

Revenu fiscal	Nb personne dans le foyer	Personne à charge = ½ part supplémentaire	Soit mensuellement

Peut prétendre à l'attribution du chèque eau

Oui

Non