

**Formulaire de demande d’aide financière pour le permis de conduire (catégorie B) avec l’auto-école partenaire**

Ce dossier, dûment complété et signé, est à rapporter par le jeune au C.C.A.S. de Loyettes (101 rue de la Mairie), après prise de rendez-vous.

|  |
| --- |
| **Civilité du demandeur** Mme ou M. (Nom de naissance) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nom d’usage : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Département de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse : Numéro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Libellé de la voie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Complément d’adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal et ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mail :Bénéficiez-vous déjà d'une aide financière pour le permis de conduire ? ο Non ο Oui --> Montant : Par :SITUATION FAMILIALE DU DEMANDEUR ο Célibataire ο Concubinage ou Pacsé(e) ο Marié(e)SITUATION SOCIALE DU DEMANDEURο Scolarisé(e) ο Salarié(e) ο Demandeur d’emploiο Inscrit(e) à Pôle Emploi ο Inscrit(e) à la Mission Locale ο Sans Emploiο Autre (préciser) ***Je demande le versement de l’aide directement à mon école de conduite.******J’atteste ne pas déjà avoir été titulaire du permis de conduire des véhicules de catégorie B.***  |
| **Si le demandeur est mineur ou à la charge des parents**VOTRE FAMILLENOM et prénom du père : ………………………………………………………………… Tél :NOM et prénom de la mère : …………………………………………………………….. Tél :Adresse du(des) représentant(s) légal(aux) :Nombre de frère(s) et sœur(s) : ...SITUATION DU(DES) REPRESENTANT(S)Père : ο Salarié ο Demandeur d’emploi ο Inscrit à Pôle Emploi ο Sans emploi ο Autre (préciser)Mère : ο Salariée ο Demandeur d’emploi ο Inscrite à Pôle Emploi ο Sans emploi ο Autre (préciser) |

Je soussigné(e) ……………………………………. certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements donnés. Je déclare avoir été informé(e) que le C.C.A.S. procédera à toute vérification qu’il jugera utile.

DOCUMENTS A FOURNIR

• Copie recto-verso de la carte d’identité ou passeport

• Justificatif de domicile de **moins de 3 mois** ou attestation d’hébergement et justificatif de l’hébergeant

• Dernier avis d’imposition du foyer fiscal de rattachement du bénéficiaire

• Tout justificatif permettant d’établir la résidence sur la commune **depuis au moins 3 mois** (taxe foncière pour les propriétaires ou quittance de loyer pour les locataires)

• Justificatif de l’inscription auprès de l’auto-école avec cachet et signature

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du demandeur Signature du représentant du C.C.A.S.

ou du représentant légal Le Président, Jean-Pierre GAGNE