



# 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.

<p><b>Civilité du demandeur</b> 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 : _____</p> <p>Bénéficiez-vous déjà d'une aide financière pour le permis de conduire ? <input type="radio"/> Non      <input type="radio"/> Oui --&gt; Montant : _____ Par : _____</p> <p>SITUATION FAMILIALE DU DEMANDEUR    <input type="radio"/> Célibataire    <input type="radio"/> Concubinage ou Pacsé(e)    <input type="radio"/> Marié(e)</p> <p>SITUATION SOCIALE DU DEMANDEUR <input type="radio"/> Scolarisé(e)                      <input type="radio"/> Salarié(e)                      <input type="radio"/> Demandeur d'emploi <input type="radio"/> Inscrit(e) à Pôle Emploi      <input type="radio"/> Inscrit(e) à la Mission Locale      <input type="radio"/> Sans Emploi <input type="radio"/> Autre (préciser)</p> <p><b><i>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.</i></b></p>
<p><b>Si le demandeur est mineur ou à la charge des parents</b> VOTRE FAMILLE NOM 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) : ...</p> <p>SITUATION DU(DES) REPRESENTANT(S) Père :    <input type="radio"/> Salarié                      <input type="radio"/> Demandeur d'emploi                      <input type="radio"/> Inscrit à Pôle Emploi           <input type="radio"/> Sans emploi                      <input type="radio"/> Autre (préciser) Mère :    <input type="radio"/> Salariée                      <input type="radio"/> Demandeur d'emploi                      <input type="radio"/> Inscrite à Pôle Emploi           <input type="radio"/> Sans emploi                      <input type="radio"/> Autre (préciser)</p>

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  
ou du représentant légal

Signature du représentant du C.C.A.S.  
Le Président, Jean-Pierre GAGNE