Centre Communal d'Action Sociale de Saint-Yorre

COMMUNE de SAINT-YORRE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE AU CHAUFFAGE
DEMANDE À EFFECTUER DU 1ER OCTOBRE AU 31 MARS

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Date de Naissance : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Mode de chauffage :

☐ Électrique ☐ Bois

☐ Fioul ☐ Pompe à chaleur

☐ Gaz ☐ Autre : .....

Montant de votre dépense liée au chauffage au cours de l'hiver dernier :
.....

Merci de joindre à votre demande les justificatifs suivants :

- Dernier avis d'imposition
- Livret de famille
- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- Relevé d'Identité Bancaire

Fait à Saint-Yorre le : .....
Signature

- Les données collectées resteront confidentielles et ne seront utilisées que par le CCAS
- Conformément à la loi « Informatique et Libertés », les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des informations relatives à leur inscription, par simple demande adresse à mairie@ville-saint-yorre.fr et ou par courrier à Mairie – BP1 – 03270 Saint-Yorre.