

Centre Communal D'ACTION SOCIALE



COMMUNE DE VENELLES

TEL: 04.42.54.98.00.

QUOTIENT FAMILIAL « SENIORS »				
Année 2025				
Nom, Prenom				
DATE DE NAISSANCE		LIEU		
SITUATION PROFESSIONNELLE				
Nom, Prenom				
CONJOINT DATE DE NAISSANCE		LIEU		
SITUATION PROFESSIONNELLE				
Adresse			13770	
TELEPHONE		PORTABLE		
MAIL				
Date d'arrivee sur Venelles				
SITUATION FAMILIALE	Célibataire Marié(e)	Pacsé(e) Concubinage S	Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)	
		DEPUIS LE :		
Personnes a charge				
Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté / Situation	
VOTRE DEMANDE CONCERNE :				
	De D	éléassistance égrèvement portage de repa égrèvement Restaurant « La arte « Service à la personne nimations ide sociale de Noël	Campanella »	

☐ Montre connectée



PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

IDENTITE &	& SITUATION FAMILIALE		
	Copie de la Carte Nationale d'identité du demandeur et du conjoint.		
	Copie du jugement de divorce (mentionnant éventuellement une pension perçue ou versée).		
RESSOUR	<u>CES</u>		
	Avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023 de toutes les personnes vivant au foyer (toutes les		
	pages).		
	<u>Justificatifs de toutes les ressources imposables ou non</u> (Aides au logement, ASPA, pension de		
	réversion, prestation compensatrice du handicap, pension d'invalidité, MDPH, CPAM).		
	Justificatifs des ressources des 3 derniers mois (si salarié ou travailleur indépendant).		
CHARGES			
	Dernière quittance de loyer mentionnant le montant des charges (si locataire).		
	(- p - p)		
	Prêt immobilier (tableau d'amortissement)		
	Certificat d'hébergement (si hébergé).		
` -			
	LA GYM DOUCE		
	Certificat médical d'aptitude au sport.		
	Attestation d'assurance de responsabilité civile.		
	ATTENTION: Tout dossier incomplet sera classé sans suite.		
	ATTENTION. Tout dossier incomplet sera classe sails suite.		
	Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur cet imprimé.		
	Fait à Venelles, le		
	(Signature du demandeur obligatoire)		