



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE BONS D'ACHAT COUP DE POUCE

Je soussigné(e) Madame / Monsieur [] certifie
être domicilié(e) à l'adresse suivante [],
être inscrit(e) sur les listes électorales de la commune et avoir un revenu fiscal de
référence inférieur à 6 000€ au titre de l'avis d'imposition 2025 (sur les revenus
2024).

Numéro de téléphone : []

Adresse mail : []

Revenu fiscal de référence : []

Liste des justificatifs à fournir **obligatoirement** pour toute demande :

- Carte électorale
- Carte d'identité en cours de validité ou titre de séjour en cours de validité
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Avis d'imposition 2025

N.B. : Tous les documents fournis doivent être au nom du demandeur. Tout document fournis à un nom différent de celui du demandeur ne sera pas accepté.

A Saint-Genest-Lerpt, le [],
Signature