FORMULAIRE
« BON DE CHAUFFAGE »

Aide réservée aux Novais et Palunais,
locataires ou propriétaires, âgés de 75 ans et plus.

Demandeur

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

13550 NOVES

Conjoint(e)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Date et signature :

Pièces justificatives :

- Une pièce d'identité en cours de validité, pour chaque personne concernée
- L'avis d'imposition **2026 sur les revenus 2025**
- Un Justificatif de domicile
- Un RIB

Les pièces justificatives doivent être au nom du demandeur et dater de moins de trois mois

Cadre réservé à l'administration

Revenu fiscal de référence : .....

❑ **Aide accordée**
❑ **Aide refusée**

Date et signature (*élue référente*) :

CCAS
Place Jean Jaurès
13550 NOVES
ccas@noves.fr
Tél. 04.90.24.43.08