



CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE DE LA BALME DE SILLINGY

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Dispositif « Paniers solidaires »

Réservé à l'administration

Date de dépôt de la demande : ____ / ____ / ____

N° de dossier : _____

☐ Dossier complet ☐ Dossier incomplet

1. IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse :

.....
.....

Téléphone :

Adresse e-mail :

2. COMPOSITION DU FOYER

Nom Prénom	Date de naissance	Lien de parenté

Nombre total de personnes composant le foyer :

3. SITUATION PROFESSIONNELLE

Demandeur :

- ☐ Salarié
- ☐ Demandeur d'emploi
- ☐ Retraité
- ☐ Étudiant
- ☐ Sans activité
- ☐ Autre :

Conjoint (si concerné) :

- ☐ Salarié
- ☐ Demandeur d'emploi
- ☐ Retraité
- ☐ Étudiant
- ☐ Sans activité
- ☐ Autre :

4. RESSOURCES DU FOYER

Revenu fiscal de référence N-2* du demandeur ou du couple :€

Revenu fiscal de référence N-2* du conjoint si concerné :€

Merci de joindre le ou les avis d'imposition correspondant.

**exemple : pour l'année 2026, avis d'imposition 2025 sur revenus 2024*

5. PIÈCES À FOURNIR

Veillez joindre les documents suivants :

- ☐ Formulaire complété et signé
 - ☐ Copie du dernier avis d'imposition
 - ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois
 - ☐ Pièce d'identité
-

6. ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné(e),

Nom :Prénom :

certifie sur l'honneur que les renseignements fournis sont exacts.

Je m'engage à :

- récupérer mon panier chaque semaine aux horaires communiqués
- prévenir le CCAS en cas d'absence exceptionnelle
- régler ma participation financière de **4 € par panier**, chaque semaine, auprès du CCAS (par carte bancaire ou espèces)
- informer le CCAS de toute modification de ma situation familiale ou financière
- respecter la durée minimale d'engagement de **6 mois**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du dispositif « Paniers solidaires » et en accepter l'ensemble des dispositions.

Fait à

.....

Le / /

Signature du demandeur :