



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

Je soussigné(e) Madame / Monsieur _____ certifie
être domicilié(e) à l'adresse suivante _____ ,
et avoir un revenu fiscal de référence inférieur à 6 000€ au titre de l'avis
d'imposition 2024 (sur les revenus 2023).

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Revenu fiscal de référence :

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

Carte d'identité en cours de validité ou justificatif d'inscription sur les listes
électorales ou titre de séjour en cours de validité

Justificatif de domicile de moins de 3 mois

Avis d'imposition 2024

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

A Saint-Genest-Lerpt, le _____ ,

Signature