



DEMANDE D'AIDE AU PERMIS DE CONDUIRE

Document à renvoyer via l'adresse mail suivante : CMCAS-260.ASS@asmeg.org

OUVRANT DROIT

Nom : Prénom :

NIA : SLVie :

Adresse :

.....

N° de téléphone personnel:

Adresse mail personnelle: @

BÉNÉFICIAIRE DE L'AIDE

Nom : Prénom :

Date de naissance :

COORDONNEES DE L'AUTO-ECOLE CHOISIE

Date d'inscription

Date :

Signature :

Justificatifs à fournir :

- Avis d'imposition N-1 de l'OD
- Avis d'imposition de l'AD si déclaration séparée
- Justificatif d'inscription à l'auto-école
- Relevé d'identité bancaire
- Copie du contrat de travail (pour les OD ou AD en contrat d'apprentissage, contrat de qualification, CDD ayant un contrat de 1 an minimum)

Tous les dossiers sont soumis pour étude à la Commission Santé Solidarité.

Aide accordée en fonction du barème spécifique au permis de conduire selon vos ressources.

Aide possible pour les coefficients compris entre 0 et 18000€.

Les informations recueillies par la CMCAS font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire un Dossier de Prestations ASS.

Les destinataires des données sont : la CMCAS et le service ASS de la CCAS PDL.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à :

CCAS – Territoire PDL – Service ASS - 2 rue Vasco de Gama – BP 60034 – 44801 SAINT HERBLAIN CEDEX.

Merci de joindre une copie d'une de vos pièces d'identité.

CMCAS Loire Atlantique – Vendée

Siège Administratif : 2 rue Vasco de Gama – BP 60034 – 44801 SAINT-HERBLAIN cedex – Tél 09 69 36 89 72

Siège Social Élus : Impasse de la Chesnaie – 44 115 BASSE GOULAINÉ