

**Aide
de fin
d'année**
chèques cadeaux
chèques service énergie

Centre Municipal de la Guette
Horaires d'ouverture

Lundi : 13h30 - 17h30

Du mardi au vendredi :
8h30 - 12h / 13h30 - 17h30

**RETOUR DES DOSSIERS AU PLUS TARD
LE VENDREDI 24 OCTOBRE 2025**



**Aide
de fin
d'année**
chèques cadeaux
chèques service énergie

Centre Municipal de la Guette
Horaires d'ouverture

Lundi : 13h30 - 17h30

Du mardi au vendredi :
8h30 - 12h / 13h30 - 17h30

**RETOUR DES DOSSIERS AU PLUS TARD
LE VENDREDI 24 OCTOBRE 2025**



DÉPÔT DES DOSSIERS DU 22 SEPTEMBRE AU 24 OCTOBRE 2025

Pour bénéficier des aides de fin d’année, sous réserve d’éligibilité (conditions de ressources et de résidence : être locataire ou propriétaire à Saint-Michel depuis au moins trois mois), vous devez compléter ce formulaire et vous présenter au Centre Municipal de la Guette munis de vos justificatifs. En cas d’impossibilité à vous déplacer, votre dossier peut être transmis par mail (*uniquement au format PDF et 10 Mo maximum*). à kdo@saintmichel91.fr

COPIE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE AU FORMULAIRE :

- ▶ Carte d’identité ou titre de séjour en cours de validité
- ▶ Livret de famille
- ▶ Justificatif de résidence de plus de 3 mois au nom du demandeur (quittance de loyer, taxe d’habitation, taxe foncière) ;
- ▶ Justificatifs de toutes les ressources de la famille des 3 derniers mois (salaire, France Travail, CAF, pension alimentaire, pension d’invalidité, indemnités journalières, pensions de retraite...)
- ▶ Avis d’imposition 2025 sur les revenus de 2024

Nombre de personnes au foyer	Plafond de ressources	Montant de l’aide en chéquiers
1	1 069 €	70 €
2	1 642 €	82 €
3	1 872 €	94 €
4	2 102 €	106 €
5	2 332 €	118 €
6	2 562 €	130 €

Attention, tout dossier incomplet ne pourra être traité.

PRESTATION SOUHAITÉE : (1 seul choix possible) sous réserve d’éligibilité

☐ Chèques cadeaux

☐ Chèques énergie

À COCHER OBLIGATOIREMENT

DÉPÔT DES DOSSIERS DU 22 SEPTEMBRE AU 24 OCTOBRE 2025

Pour bénéficier des aides de fin d’année, sous réserve d’éligibilité (conditions de ressources et de résidence : être locataire ou propriétaire à Saint-Michel depuis au moins trois mois), vous devez compléter ce formulaire et vous présenter au Centre Municipal de la Guette munis de vos justificatifs. En cas d’impossibilité à vous déplacer, votre dossier peut être transmis par mail (*uniquement au format PDF et 10 Mo maximum*). à kdo@saintmichel91.fr

COPIE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE AU FORMULAIRE :

- ▶ Carte d’identité ou titre de séjour en cours de validité
- ▶ Livret de famille
- ▶ Justificatif de résidence de plus de 3 mois au nom du demandeur (quittance de loyer, taxe d’habitation, taxe foncière) ;
- ▶ Justificatifs de toutes les ressources de la famille des 3 derniers mois (salaire, France Travail, CAF, pension alimentaire, pension d’invalidité, indemnités journalières, pensions de retraite...)
- ▶ Avis d’imposition 2025 sur les revenus de 2024

Nombre de personnes au foyer	Plafond de ressources	Montant de l’aide en chéquiers
1	1 069 €	70 €
2	1 642 €	82 €
3	1 872 €	94 €
4	2 102 €	106 €
5	2 332 €	118 €
6	2 562 €	130 €

Attention, tout dossier incomplet ne pourra être traité.

PRESTATION SOUHAITÉE : (1 seul choix possible) sous réserve d’éligibilité

☐ Chèques cadeaux

☐ Chèques énergie

À COCHER OBLIGATOIREMENT

ADULTE 1

NOM :
PRÉNOM :
NOM DE NAISSANCE :
DATE DE NAISSANCE :/...../.....
ADRESSE :
TELEPHONE(S) : /.....
ADRESSE MAIL :

ADULTE 2

NOM :
PRÉNOM :
NOM DE NAISSANCE :
DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SITUATION FAMILIALE :

☐ Seul(e) sans enfant

☐ En couple sans enfant

☐ Seul(e) avec enfants

☐ En couple avec enfants

Nombre d’enfants

Nombre d’enfants

RESSOURCES ACTUELLES DU FOYER :

☐ Salaire

☐ Indemnités chômage

☐ AAH

☐ Retraite

☐ RSA – Prime d’activité

☐ Allocations familiales

☐ Autres ressources, précisez :

Pour toute information ou renseignement complémentaire : 01 80 37 23 00

Vous serez informé(s) par courrier ou par mail de votre éligibilité au dispositif et le cas échéant des modalités de remise.

ADULTE 1

NOM :
PRÉNOM :
NOM DE NAISSANCE :
DATE DE NAISSANCE :/...../.....
ADRESSE :
TELEPHONE(S) : /.....
ADRESSE MAIL :

ADULTE 2

NOM :
PRÉNOM :
NOM DE NAISSANCE :
DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SITUATION FAMILIALE :

☐ Seul(e) sans enfant

☐ En couple sans enfant

☐ Seul(e) avec enfants

☐ En couple avec enfants

Nombre d’enfants

Nombre d’enfants

RESSOURCES ACTUELLES DU FOYER :

☐ Salaire

☐ Indemnités chômage

☐ AAH

☐ Retraite

☐ RSA – Prime d’activité

☐ Allocations familiales

☐ Autres ressources, précisez :

Pour toute information ou renseignement complémentaire : 01 80 37 23 00

Vous serez informé(s) par courrier ou par mail de votre éligibilité au dispositif et le cas échéant des modalités de remise.