COMMUNE DE
NOIDANS-LES-VESOUL
C.C.A.S

DEMANDE D'AIDE

AU SYSTEME DE TELEASSISTANCE

Je soussigné(e) (*nom, prénom)* ……
Adresse : ……
Téléphone : ……
sollicite l'aide du CCAS au système de Téléassistance et m'engage à fournir les informations et pièces demandées.

A Noidans-lès-Vesoul, le …… *Signature*

☼☼☼☼☼☼☼☼☼☼☼☼☼☼☼☼☼☼☼

QUESTIONNAIRE

Vous êtes abonné(e) au système de Téléassistance de : ☐ Présence Verte ☐ Eliad
Est-ce que vous bénéficiez d'une aide au paiement de cet abonnement (ADPA, SNCF…) ?
☐ OUI ☐ NON
Montant de l'aide : …… € Versée par quel organisme ? ……

Etes-vous imposable ? ☐ OUI ☐ NON
Si oui, bénéficiez-vous d'une réduction d'impôt applicable sur ce service à la personne ?
☐ OUI ☐ NON

Documents à joindre à ce questionnaire :

- Le dernier avis d'imposition ou de non imposition
- Justificatif du versement de l'aide par l'organisme référent

Retourner dès que possible cette demande d'aide au CCAS de Noidans-lès-Vesoul
Mairie, 1 rue des Droits de l'Homme, 70 000 NOIDANS-LES-VESOUL
Tél. 03 84 96 99 71

PARTIE RESERVEE AU SERVICE INSTRUCTEUR

Après étude du dossier,

☐ Mme/M. …… bénéficie d'une aide Téléassistance d'un montant de …… €
☐ Cette demande n'est pas recevable pour les raisons suivantes :……
……
Elle sera néanmoins mise à l'ordre du jour d'un Conseil d'administration du CCAS pour un examen complémentaire.
☐ OUI ☐ NON
A Noidans-lès-Vesoul, le…… Cachet, signature

Si oui, décision du Conseil d'Administration du ……/……/201.. :
……
……