



# Demande de participation

## Chauffage



### AIDE ATTRIBUÉE : VERSÉE UNE FOIS/AN

300€ pour un revenu fiscal compris entre 0€ et 17 000€

250€ pour un revenu fiscal compris entre 17 001€ et 25 000€

Prénom et NOM du bénéficiaire : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

Email : .....

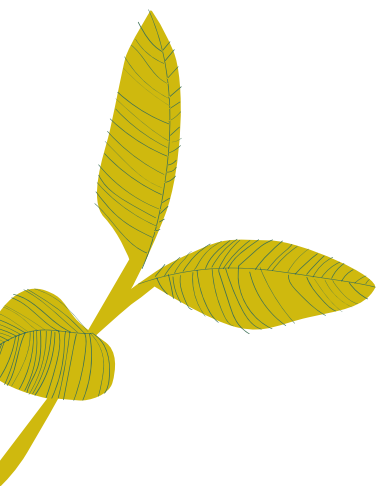
### JUSTIFICATIFS A FOURNIR

- Fiche d'imposition
- RIB

### CONDITIONS

- Etre inscrit sur les listes électorales
- Etre âgé de + de 65 ans
- Habiter SPLG depuis + de 3 mois
- Justificatifs à déposer avant le 31 déc année N pour une aide versée en février N+1

### VISA DU MAIRE :



Mairie de SAINT PIERRE LA GARENNE  
98 RD 6015  
27600 SAINT PIERRE LA GARENNE  
02 32 52 51 24  
mairie-st-pierre-garenne@orange.fr