

DOSSIER D'INSTRUCTION

TARIF SOLIDAIRE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

.....

Bénéficiaire de :

RSA

ASS

AAH

ASPA

Statuts particuliers sur présentation d'une attestation de l'autorité administrative : résident CADA, mineurs isolés, logements d'urgence, autre situation particulière (rayer les mentions inutiles)

Documents à fournir :

- Pièce d'identité
- Justificatif des prestations
- Justificatif de domicile
- Avis d'imposition N-1

Il est à noter que le tarif solidaire est individuel et ne peut s'appliquer qu'au demandeur mentionné ci-dessus.

Fait à....., le..... :

Signature :



CCAS de la commune de

Je soussigné (e).....confirme que

M. ou Mme.....

est éligible à l'application du tarif urbain solidaire pour une durée de 6 mois.

Il est à noter que ce tarif est individuel et ne s'applique qu'au seul bénéficiaire mentionné ci-dessus.

A....., le.....

Tampon du CCAS

Signature du responsable :

Pour faire établir votre titre de transport vous munir :

- d'une pièce d'identité
- d'une photo d'identité récente

Et vous rendre à l'agence Arv'i Mobilité 7 rue Joseph Nicollet - 74 300 Cluses
(rue parallèle à la Grande Rue)