



# FORMULAIRE DISPOSITIFS CCAS BOIS-LE-ROI

**Article 441-6 du code pénal :** (...) est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30000 euros d'amende le fait (...) de fournir une déclaration mensongère en vue d'obtenir d'une administration ou d'un organisme chargé d'une mission de service public une allocation, un paiement ou un avantage indu.

## Comment faire ?

1. Je complète les **3 parties** du formulaire et **signe** l'attestation sur l'honneur
2. Je fournis les pièces justificatives
3. J'envoie au CCAS de Bois-Le-Roi : 4 avenue Paul Doumer, 77590 Bois-Le-Roi ou par mail : [ccas@ville-boisleroi.fr](mailto:ccas@ville-boisleroi.fr)

## Et ensuite ?

Si votre dossier est complet et correspond aux critères, le montant de l'aide sera versé sur votre compte. Vous recevrez un courrier de confirmation. Si votre indice ne permet pas de bénéficier des aides ou pour tout autre demande, votre dossier peut être soumis en commission permanente. N'hésitez pas à contacter le CCAS au **01 60 59 18 19**.

## Partie 1 – Identité du foyer

Nom Prénom	<input type="text"/>	Né.e le	<input type="text"/>
Nom Prénom	<input type="text"/>	Né.e le	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Courriel	<input type="text"/>		
Tél	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La demande d'aide concerne mon/mes enfant(s)			
Nom Prénom	<input type="text"/>	Né.e le	<input type="text"/>
Nom Prénom	<input type="text"/>	Né.e le	<input type="text"/>
Nom Prénom	<input type="text"/>	Né.e le	<input type="text"/>

### Justificatifs à fournir

- Cartes d'identité des majeurs
- Justificatif de domicile
- Dernier avis d'imposition
- Notification CAF ou MSA ou attestation sur l'honneur si non allocataire
- RIB
- Livret de famille

## Partie 2 – calcul de l'indice

Je souhaite bénéficier de 0,5 part supplémentaire dans le calcul du quotient du CCAS pour les raisons suivantes :

- Une personne à charge est en situation d'handicap (incapacité 50 à 80%)
- Un ou plusieurs enfants à charge sont étudiants postbac
- Un adulte du foyer est en chômage longue durée (plus de 1 an)
- Je suis une famille monoparentale et mon A n'est pas réactualisé
- Je suis retraité.e et je vis seul.e

- Notification MDPH
- Certificat(s) de scolarité
- Attestation de chômage

Revenu fiscal de référence	<input type="text"/>	/ 12 mois.....	= (1)	<input type="text"/>
Ressources des prestations sociales mensuelles (AAH, ASPA, RSA, APL, PAJE, AF....)* .....			= (2)	<input type="text"/>
*exceptées APA, PCH, AEEH, CMG et primes ponctuelles				
Nombre de parts (avis d'imposition)	<input type="text"/>	+ part(s) supplémentaire(s) quotient CCAS	= (3)	<input type="text"/>
Indice CCAS : revenu fiscal mensuel (1) + prestations (2) / nombre de parts total (3) .....			=	<input type="text"/>

## Partie 3 – demande d'aide

Les aides sont plafonnées dans la limite du montant de la facture.

Elles sont accordées **une seule fois par an** excepté l'achat de cycle, **par ménage** (forfaits Logement et Sécurité), **ou par Bacot** (forfaits Loisirs, Mobilité et Projets).

### FORFAITS LOGEMENT ET SECURITE

#### Justificatifs supplémentaires

<input type="checkbox"/> Energies	Indice < 1000 = 300 €
-----------------------------------	-----------------------

<input type="checkbox"/> ∅
----------------------------

<input type="checkbox"/> Téléalarme (bouquet alarme + télésurveillance) <i>Retraité.e.s</i>	Indice < 2000 = 100 €
--	-----------------------

<input type="checkbox"/> Facture
----------------------------------

### FORFAITS MOBILITE ET LOISIRS (indiquer le nombre de demandes par foyer)

<input type="checkbox"/> Carte Imagin'R ou Carte scol'R ou Pass Liberté+ <i>Lycéen.ne ou étudiant.e postbac</i>	Indice ≤ 1000 = 70 € Indice ≤ 2000 = 50 €
--	--

<input type="checkbox"/> Titre de transport
<input type="checkbox"/> Certificat de scolarité *

<input type="checkbox"/> Carte Navigo <i>Retraité.e ou handicapé.e exclus.es forfait Améthyste Ou en recherche d'emploi</i>	Indice ≤ 1000 = 70 € Indice ≤ 2000 = 50 €
--	--

<input type="checkbox"/> Titre de transport
<input type="checkbox"/> Notification MDPH *
<input type="checkbox"/> Attestation de chômage *

<input type="checkbox"/> Aidovélo (vélo, trottinette neufs ou d'occasion, accessoires de sécurité). Renouvelable tous les 5 ans.	Indice ≤ 1000 = 50 €
---	----------------------

<input type="checkbox"/> Facture de l'achat, en indiquant le prénom de la personne du foyer concernée
---

<input type="checkbox"/> Culture et loisirs pour tous <i>Activité dans une association loi 1901 ou UCPA de l'année scolaire en cours</i>	Indice ≤ 900 = 150 € 901 à 1200 = 75 €
---	---

<input type="checkbox"/> Adhésion de l'activité sportive ou culturelle
---

<input type="checkbox"/> Vacances pour tous <i>Inscription des enfants à l'accueil de loisirs pendant les vacances de l'année civile en cours</i>	Indice ≤ 800 = 250 €
--	----------------------

<input type="checkbox"/> Inscription
--------------------------------------

\*sauf si déjà fourni dans la rubrique « Partie 1 – identité »

### FORFAITS « JEUNE » (indiquer le nombre de demandes par foyer)

<input type="checkbox"/> 16-25 ans : intégration professionnelle <i>(études à l'étranger, BAFA, permis de conduire...)</i>	Indice ≤ 1000 = 300€
---	----------------------

<input type="checkbox"/> Facture
----------------------------------

<input type="checkbox"/> 16-25 ans : initiatives citoyennes et solidaires <i>(actions solidaires et locales)</i>	Indice ≤ 1500 = 300€
---	----------------------

<input type="checkbox"/> Projet sur papier libre
--

Je suis informé.e que mon dossier ainsi que les pièces jointes sont transmis au Trésor Public pour vérification et versement de l'aide

Je soussigné.e ..... certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande et les documents joints sont exacts. Fait le ..... Signature :

Partie réservée à l'administration : Dossier reçu le .....  Complétude du dossier

Dernière mise à jour le 01/01/2025 qui annule et remplace les précédents formulaires