

AIDE A L'INSTALLATION

Formulaire à retourner par mail à :

Cmcas-030.accueilbeneficiaires@asmeg.org

Ou à déposer sur votre antenne de proximité

Action sociale



Aide Locale CMCAS Pays de Savoie

Soumise à conditions de ressources

Sous réserve de remplir les conditions d'attribution, je souhaite bénéficier de l'aide à l'installation

Demandeur

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

NIA :

Numéro de téléphone (pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité) :

Courriel :@.....

Adresse :

Code postal :

Commune :

Documents à fournir

- Dernier avis d'imposition (des deux conjoints en cas de vie maritale)
- Relevé d'identité bancaire
- Factures de déménagement, matériel....
- Copie du contrat de travail pour les agents en CDD ou contrat pro

J'atteste sur l'honneur que les renseignements contenus dans cette demande sont exacts.

Fait à : Le/...../.....

Signature du demandeur :