

NOM & PRENOM \_\_\_\_\_

(Représentant légal—bénéficiaire)

Quotient Familial \_\_\_\_\_

## DOSSIER AIDES FACULTATIVES 2019

### INSERTION PROFESSIONNELLE

Les aides au permis de conduire et à la formation du CCAS de VOLVIC sont subsidiaires c'est-à-dire qu'elles ne peuvent être attribuées qu'après avoir interrogé les autres organismes publics ou privés, employeurs, associations ou toute autre structure.

Les aides au permis de conduire à la formation ne peuvent être attribuées qu'une fois.

**Cocher la/les case-s correspondant à votre/vos demande-s d'aide financière :**

PERMIS DE CONDUIRE

FORMATION

**Vérifiez si vous y avez droit :**

Quotient familial	Montant de l'aide
0 à 700 €	70 % (plafonnée à 1 120 €)
701 à 1 000 €	50 % (plafonnée à 800 €)
1 001 à 1 200 €	25 % (plafonnée à 400 €)

**Le nombre d'aide est limité au montant de l'enveloppe budgétaire dédiée à cette action.**

**Le CCAS se réserve le droit d'attribuer une aide financière aux foyers situés dans les tranches de quotient familial les plus basses.**

**Bénéficiaire :**

Nom : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance :  
.....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

Situation professionnelle : .....

.....

**Représentant légal**

(si le bénéficiaire est mineur ou à charge):

Nom : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance :  
.....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

**Pièces à joindre au dossier :**

- L'attestation CAF ou autre organisme faisant apparaître le quotient familial - Si vous n'êtes pas allocataire CAF (ou autre organisme), avis d'imposition sur les revenus 2018
- Justificatif(s) de votre situation au regard de l'emploi : en emploi, demandeur-euse d'emploi (Pôle Emploi, Mission locale) ou poursuite d'études (apprentissage, études supérieures, etc.)
- Curriculum vitae
- Devis du projet + IBAN de l'établissement sollicité
- Justificatif d'inscription à la formation ou au permis de conduire
- Justificatifs de refus de la demande faite auprès d'autres organismes dédiés (Pôle Emploi, Mission locale, Conseil régional, association, employeur, comité d'entreprise, etc.)

**Exposé du projet professionnel motivant la demande d'aide financière :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Attestation sur l'honneur**

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis pour constituer le dossier de demande d'aide à l'insertion professionnelle.

En cas de fausse déclaration, je suis informé-e que le CCAS pourra exiger le remboursement de l'aide qui m'aura été délivrée.

Je m'engage à suivre l'intégralité de la formation (permis de conduire ou formation professionnelle). En cas d'interruption, je suis informé-e que je devrai rembourser intégralement le montant de l'aide attribuée.

Je m'engage à fournir au CCAS un justificatif de fin de formation (obtention du permis – attestation de formation – etc.)

Fait à Volvic, le .....

Signature .....

(du représentant légal si le  
bénéficiaire est mineur ou à charge)