



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE ANNEE 2025

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

COMPOSITION DU FOYER

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

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

A _____

Le _____

Signature :

Pièces à joindre au dossier :

- Avis d'imposition de chaque personne composant le foyer
- Copie de la facture d'énergie de -3 mois
- RIB

Date de dépôt : du 15 janvier au 15 avril 2025 (cachet de la poste faisant foi).

Cette aide exceptionnelle ne sera attribuée qu'une fois par an aux personnes habitant plus de 6 mois sur la Commune de Seigy et ne pourra en aucun cas être supérieur au montant restant à charge sur la facture.