

## PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

Afin de justifier de votre situation, vous devrez fournir les documents listés ci-dessous :

- Une pièce d'identité de vous et de votre conjoint (ou personne présente dans le foyer),
- Une facture d'énergie de moins de 3 mois à votre nom ou à celui de votre conjoint (ou personne présente dans, le foyer), qui correspond à votre logement actuel (eau, gaz, électricité, fuel),
- L'avis d'imposition ou de non-imposition de 2025 sur les revenus de 2024,
- Un RIB,
- Cette fiche de renseignements complétée.



**Dossier à remettre  
au CCAS  
avant le 28/02/2026  
04.72.52.57.00**

# Dispositif « Aide à l'énergie »

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### 1. Vos coordonnées

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance :  /  /   Age : ..... ans

Situation familiale : .....

Situation professionnelle :  Salarié (CDD, CDI, ...)  Sans emploi  Autre : .....

Adresse : .....

Téléphones : Domicile : ..... Portable : .....

Mail : .....

### 2. Votre conjoint ou personne présente dans le foyer

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance :  /  /   Age : ..... ans

Situation professionnelle :  Salarié (CDD, CDI, ...)  Sans emploi  Autre : .....

Adresse (si différente) : .....

Code Postal :  Ville : ..... Pays : .....

### 3. Vos enfants / Personnes à charge

Un enfant est considéré comme étant à charge s'il est :

- ① Mineur et qu'il ne perçoit pas de revenus propres
- ② Infirmé et qu'il ne peut subvenir à ses besoins
- ③ Agé de moins de 21 ans (ou de 25 ans s'il poursuit ses études) et qu'il est rattaché au foyer fiscal de la famille.

#### Enfant / Personne à charge n°1 :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance :  /  /   Age : ..... ans

Situation de l'enfant :  Scolarisé  Sans emploi  Salarié (CDD, CDI, ...)  Autre : .....

#### Enfant / Personne à charge n°2

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance :  /  /   Age : ..... ans

Situation de l'enfant :  Scolarisé  Sans emploi  Salarié (CDD, CDI, ...)  Autre : .....

#### Enfant / Personne à charge n°3

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance :  /  /   Age : ..... ans

Situation de l'enfant:  Scolarisé  Sans emploi  Salarié (CDD, CDI, ...)  Autre : .....

*En cas d'enfants supplémentaires, les inscrire sur une feuille blanche.*

### 4. Votre logement

Typologie du logement : T1 / T2 / T3 / T4 / T5 ou plus Superficie : ..... m<sup>2</sup>

Nombre de personnes vivant dans le logement : .....

Statut d'occupation (une seule réponse possible) :

Locataire  Propriétaire occupant  Hébergé  Autre : .....

---

Bailleur social  Bailleur privé

**Avertissement :** l'intégralité du questionnaire ne fait pas l'objet d'un traitement informatisé, et celui-ci ne revêt aucun caractère obligatoire. Le défaut de réponse ou de réponse complète, n'aurait pour conséquence que de retarder, voire rendre impossible l'examen de la demande. La notification de décision est adressée au seul demandeur. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification, des données vous concernant, auprès du CCAS de Limonest, service instruisant votre demande.

*Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans ce document.*

*Je m'engage à signaler au CCAS de Limonest tout changement intervenant dans ma situation.*

Le : ...../...../.....

Signature :