



65 Route de Saint-Pierre-d'Irube, 64990 Villefranque
Tél : 05 59 44 93 13 - accueil@villefranque.fr
www.villefranque.fr

IMPRIMÉ DE DEMANDE D'AIDE AU TRANSPORT CHRONOPLUS

Personne de plus de 65 ans

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone / portable :

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

Imprimé de la demande complété

Photocopie d'une pièce d'identité (carte d'identité ou passeport)

Photocopie recto/verso du dernier avis d'imposition / non-imposition du demandeur

1 justificatif de retraite

1 justificatif de domicile daté de moins de 3 mois

Déclaration sur l'honneur à compléter au verso

La demande d'aide au transport doit être renouvelée chaque année.

1ère demande

Renouvellement

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

né(e) le :

demeurant

à Villefranche, m'engage à informer immédiatement le CCAS de la commune de Villefranche
de toute modification quant à ma situation et mes revenus.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Villefranche, le.....

Signature du demandeur