**AIDE ENERGIE**

**Conditions d’attribution :**

* Foyers fiscaux **domiciliés** à Saint-Aubin sur Mer
* dont le revenu fiscal de référence 2024 est inférieur aux seuils suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de parts fiscales | Revenu fiscal de référence |
| 1 | < 11 894€ |
| 2 | < 17 840€ |
| 3 | < 21 409€ |
| 4 | < 24 977€ |
| Par personne supplémentaire | Plafond accru de 4 757€ |

**Modalités d’attribution :**

Les demandes doivent être adressées au CCAS à partir du formulaire ci-joint ou sur papier libre impérativement **avant le 30 novembre 2025** accompagnées de l’avis d’imposition sur les revenus 2024 et d’un RIB.

Le versement sera effectué aux demandeurs par virement bancaire.

**DEMANDE AIDE EXCEPTIONNELLE ENERGIE**

Je soussigné (e),

Mme/M. ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Atteste :

* être domicilié à Saint- Aubin sur Mer
* avoir un revenu fiscal de référence 2024 inférieur aux seuils d’éligibilité décidés par délibération du CCAS le 8 septembre 2025.

Date ………………………………………….

Signature du demandeur :