



Comité d'Action Sociale  
BOURGUEBUS  
[bourguebus.ccas@gmail.com](mailto:bourguebus.ccas@gmail.com)

## AIDE COUP DE POUCE

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél :  
Mail  
*(à remplir obligatoirement)*

### ETAT CIVIL

- Célibataire
- Marié
- Divorcé
- Séparé
- Pacsé

### SITUATION PROFESSIONNELLE

- Salarié
- Demandeur d'emploi
- Etudiant
- Retraité
- Autre

- Je demande l'aide « coup de pouce » mis en place par le CCAS de BOURGUEBUS
- J'ai bien noté que le montant alloué sera de 50 € remis en bon d'achat alimentaire et versé en **une seule fois**
- J'ai bien pris connaissance que cette aide s'adresse **uniquement à la tranche 1 du barème d'imposition 2021 (jusqu'à 10 225 €).**

Fait à Bourguébus, le

(signature)

Pièce à fournir obligatoirement pour validation du dossier : **avis d'imposition 2021**

**Dossier à retourner à la mairie ou sur la boîte mail : [bourguebus.ccas@gmail.com](mailto:bourguebus.ccas@gmail.com) avant le 30 septembre 2022**