

Commune de SAINT JEAN LE VIEUX
164, Grande Rue
01640 SAINT JEAN LE VIEUX
Tél : 04 74 36 84 69
Fax : 04 74 36 92 80
[Courriel : mairiedestjeanlevieux@wanadoo.fr](mailto:mairiedestjeanlevieux@wanadoo.fr)

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE FACULTATIVE AU PERMIS DE CONDUIRE
EN FAVEUR DES 16-20 ANS

Le demandeur :

NOM :Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :
.....

Tél :Mail :

Situation familiale :

- Célibataire
- Marié
- Concubinage

Situation fiscale et sociale :

1. Déclaration de revenus

- Autonome**
 - Chez les parents
2. Conditions de logements

- Autonome
- Chez les parents
- Autre (à préciser) :

Pièces à fournir :

- Justificatif CAF du quotient familial
- Copie du livret de famille
- Copie de la carte d'identité
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Justificatif de domicile de plus d'un an
- Relevé d'identité bancaire
- Facture acquittée de l'auto-école
- Attestation de réussite du code de la route

La subvention sera versée à l'obtention du code de la route, que ce soit dans le cadre d'une conduite accompagnée ou dans le cadre d'un permis B

