SERVICE AUX PERSONNES ÂGÉES (+ DE 70 ANS) OU HANDICAPÉES

proposé par le Centre Communal d’Action Sociale de la VILLE DE BELFORT

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

À retourner à Monsieur le Directeur - CCAS – 14 bis rue du Général Strolz - CS 70467 - 90008 BELFORT - Cedex

**AVANT LE DIMANCHE 31 OCTOBRE 2021**

**NOM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATE DE NAISSANCE :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **TEL :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **90000 BELFORT**

**QUARTIER :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**J’HABITE** 🞏 UNE MAISON PARTICULIÈRE 🞏 UN APPARTEMENT ÉTAGE : \_\_\_

**JE SUIS** 🞏 PROPRIÉTAIRE 🞏 LOCATAIRE 🞏 Territoire Habitat ou 🞏 Néolia

**CONDITIONS GÉNÉRALES D’INTERVENTION**

**MISE EN ŒUVRE DU SERVICE :** J’ai bien noté qu’à la suite de mon inscription et après signature du contrat, **l’intervention** du service de déneigement sera **systématiquement déclenchée sur les indications du PC-Neige municipal**, en cas de chute de neige durant la période entre le 1er décembre 2021 et le 15 mars 2022.

Le PC-Neige actionnera alors, pour mon compte, les collaborateurs de CHAMOIS qui interviendront, du lundi au samedi, pour déblayer la neige (hors dimanches et jours fériés).

J’ai également bien noté que des frais d’inscription forfaitaire de 11 € me seront facturés au titre de 2021 auxquels s’ajouteront des coûts d’intervention calculés selon le temps effectivement passé et mes ressources : service payant à partir de 1 269.54 € mensuels pour une personne seule et à partir de 1 970.96 € pour un couple (base I.R.P.P. - Sur les revenus 2020).

Je joins à ce bulletin mon avis d’imposition sur le Revenu des Personnes Physiques (I.R.P.P.) de l’année 2021 sur les revenus 2020.

**PÉRIODE D’INTERVENTION :** du 01/12/2021 au 15/03/2022 (ou après signature du contrat avec le C.C.A.S.) hors dimanches et jours fériés.

DATE ET SIGNATURE

DU DEMANDEUR OU DE SON REPRESENTANT

***Prise en charge des interventions de déblaiement de la neige***

Personnes seules :



Ménages en couple :