



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

Date **(à compléter)** :

Adresse courriel de contact **(à compléter si possible)** :

Numéro de téléphone de contact **(à compléter si possible)** :

Je soussigné(e) **(à compléter avec vos prénom et nom)** :

bénéficiaire de la pension n° **(à compléter)** :

et demeurant **(à compléter avec votre adresse)** :

demande une aide concernant mes factures de : **(cocher la ou les cases correspondant aux factures jointes)**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>énergie</b> (électricité, gaz, fioul, bois)   | <input type="checkbox"/> <b>frais de santé</b> partiellement pris en charge par l'assurance maladie et/ou la complémentaire santé | <input type="checkbox"/> <b>entrée en EHPAD</b>         |
| <input type="checkbox"/> <b>frais de pédicurie</b> non pris en charge par l'assurance maladie et/ou la complémentaire santé | <input type="checkbox"/> <b>travaux</b> (résidence principale)  | <input type="checkbox"/> <b>scolarité</b> d'un orphelin |
|   |   | <input type="checkbox"/> <b>vacances</b> d'un orphelin  |
|   |   | <input type="checkbox"/> <b>autre (à préciser)</b> :    |

et atteste sur l'honneur que : **(cocher la ou les cases correspondant à votre situation)**

- je n'ai pas bénéficié d'une prise en charge venant d'un autre organisme que la CR Opéra concernant les dépenses pour lesquelles je demande une aide financière à la CR Opéra
- aucun autre organisme que la CR Opéra n'a été sollicité et ne sera sollicité pour une prise en charge concernant les dépenses pour lesquelles je demande une aide financière à la CR Opéra

**Si vous n'avez pas coché les deux cases ci-dessus pour certaines de vos factures, merci de cocher la case suivante :**

- Je renonce à la demande d'aide financière effectuée auprès de la CR Opéra concernant mes factures de **(à préciser)** :

Signature **(à compléter)** :

**Justificatifs à joindre avec cette demande :**

- avis d'impôt 2024 de votre foyer fiscal
- facture(s) acquittée(s) datant de moins de 12 mois

**!/! Est passible de sanctions quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues.**