



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE AUX SERVICES DOMESTIQUES 2024

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 aux services domestiques.

J'atteste sur l'honneur que **(cocher les cases correspondant à votre situation)**

je bénéficie / je ne bénéficie pas
de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA)

je relève / je ne relève pas

du Groupe Iso-Ressources (GIR) 1, 2, 3 ou 4 et informerai la CR Opéra de toute évolution à ce sujet

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

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

Signature **(à compléter)** :

Justificatifs à joindre avec cette demande : avis d'impôt 2023 de votre foyer fiscal et facture(s) acquittée(s) datant de moins de 12 mois