



« BOURSE AU PERMIS B 2023 »

DOSSIER A RENDRE COMPLET AVANT 31 MAI 2023



Cadre réservé à l'administration

Numéro de dossier :

Date de dépôt du dossier :

__ / __ / ____

Candidature :

1^{ère} demande

Renouvellement

Retenue

Refusée

Identité du ou de la candidat(e)

Madame

Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse complète :

.....
.....

Téléphone :

Email :@.....

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

| <i>Situation Familiale</i> | <i>Logement</i> | <i>Situation scolaire ou professionnelle</i> |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Hébergé(e) chez les parents ou la famille | <input type="checkbox"/> Collégien(ne) |
| <input type="checkbox"/> Vie maritale | <input type="checkbox"/> Locataire | <input type="checkbox"/> Lycéen(ne) |
| <input type="checkbox"/> Marié(e) | <input type="checkbox"/> Propriétaire | <input type="checkbox"/> Étudiant(e) post-bac |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez : | <input type="checkbox"/> En foyer | <input type="checkbox"/> Salarié(e) |
| | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : | <input type="checkbox"/> Apprenti(e) |
| | | <input type="checkbox"/> Demandeur (se) d'emploi |
| | | <input type="checkbox"/> En formation professionnelle |
| | | <input type="checkbox"/> Autres, précisez : |

Présentation du ou de la candidat(e)

(En quelques lignes, présentez votre candidature auprès de la commission d'attribution)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) Atteste n'avoir jamais été inscrit(e) dans une auto-école, ni d'avoir échoué(e) à un examen du Permis de Conduire, ou avoir fait l'objet d'un retrait de Permis de Conduire avant mon inscription à la « Bourse au Permis » de la Ville de Saint-André de Sangonis.

FAIT POUR SERVIR ET FAIRE VALOIR CE QUE DE DROIT

Date et signatures :

Signature du (de la) candidat(e) :

Signature du responsable légal (si mineur) :

Toute inscription à la « Bourse au Permis » fera l'objet d'une vérification administrative

Auto-école

| Nom de l'auto-école | Montant du devis réalisé | Reste à charge du (de la) candidat(e) | Ressources pour financer le Permis de Conduire |
|---------------------|--------------------------|---------------------------------------|--|
| | _____ € | _____ € | <input type="checkbox"/> Familiales <input type="checkbox"/> Personnelles <input type="checkbox"/> Autres, précisez : |

Action bénévole

Domaines d'interventions possibles

(Cocher la ou les cases correspondantes)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agir en faveur de l'enseignement, de l'éducation et de l'apprentissage | <input type="checkbox"/> Participer à des actions humanitaires |
| <input type="checkbox"/> Agir en faveur de la protection de l'environnement et/ou des animaux | <input type="checkbox"/> Participer à la lutte contre le handicap et/ou les discriminations |
| <input type="checkbox"/> Agir en faveur du développement durable | <input type="checkbox"/> Proposer des animations culturelles et/ou activités artistiques sur la ville |
| <input type="checkbox"/> Organiser des animations en centre-ville, dans les hameaux ou dans les quartiers de la ville | <input type="checkbox"/> Favoriser le lien social et/ou la solidarité |
| <input type="checkbox"/> Proposer des animations et/ou activités sportives sur la ville | <input type="checkbox"/> Favoriser la vie étudiante locale |
| <input type="checkbox"/> Favoriser l'inclusion des personnes à mobilité réduite | |

Renseignements de la structure d'accueil pour effectuer le bénévolat :

Nom de la structure :

Nom et prénom du responsable :

Adresse :

.....

Téléphone :

Email :@.....

Objet de la structure:

Présentation de la structure d'accueil et du public cible :

.....
.....
.....
.....

Objectifs de l'action bénévole

Mon action consistera à :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Planning prévisionnel du bénévole

| Dates | Horaires | Nombre d'heures |
|--------------|----------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL | | 50 heures |

Attestation de la structure d'accueil

Je soussigné M. / Mme.....

Agissant en tant que (*qualité*)

De (*nom de la structure d'accueil*)

Atteste que (*nom et prénom du bénévole*)

Effectuera une action bénévole au sein de la structure du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Date, signature du représentant et tampon de la structure :

Aide financière :

| Votre quotient familial (Cochez la case appropriée) | Montant de l'aide municipale accordable |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Inférieur ou égal à 700 € | 500 € |
| <input type="checkbox"/> Compris entre 701 € à 1000 € | 400 € |
| <input type="checkbox"/> Compris entre 1001 € et 1300 € | 300 € |
| <input type="checkbox"/> Compris entre 1301 € et 1600 € | 200 € |

Documents à joindre OBLIGATOIREMENT (en fonction de votre situation) :

- Copie carte nationale d'identité, passeport, ou autres
- Justificatif du quotient familial (attestation C.A.F)
- Avis d'imposition du foyer fiscal N-1
- Justificatif de votre situation : certificat de scolarité, attestation Pôle Emploi, contrat de travail, etc.
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Attestation de recensement ou l'attestation de participation à la Journée de Défense et de Citoyenneté
- Formulaire droit à l'image
- Devis de l'auto-école de votre choix basée à Saint-André de Sangonis

Echanges entre le centre social, culturel et sportif Mozaïka et le (la) candidat(e) :

| Dates | Agent du service | Besoins / actions à réaliser | Prochaine échéance |
|--------------|-------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUTORISATION-DROIT A L'IMAGE

Fait à..... , le.....

Je soussigné nom.....prénom.....

Adresse.....

Code postal.....Ville

Email.....@.....

Donne à Monsieur le Maire de la ville de Saint-André de Sangonis ou au responsable de la publication, s'il s'agit d'une autre personne, l'autorisation de reproduire ou représenter la (ou les) photographie(s)

- Me représentant
- Représentant mon enfant

Pour les usages suivants :

- Publication dans tout support de communication de la ville de Saint-André de Sangonis
- Affiches
- Expositions
- Site internet

Cette autorisation est valable pour une durée de 5 années concernant les personnes.

Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de la (ou des) photographie(s) ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée.

Signature :

Signature des parents (si mineur) :