**DEMANDE D’ATTRIBUTION – DISPOSITIF « bois pour tous »**

**Date limite de dépôt de la demande : 31 aout 2024**

**A faire parvenir à la Communauté de Communes de Charente-Limousine**

**8 rue fontaine des jardins – 16500 Confolens**

**RAPPEL du DISPOSITIF :**

Permettre à des habitants de la Communauté de Communes de Charente-Limousine, **en situation de fragilité économique** se chauffant au bois de **bénéficier à moindre coût** de **4** stères de **bois de récupération**.

**Critères :**

* **Résidence principale sur le territoire de la Communauté de Communes de Charente-Limousine**
* **Revenu fiscal de référence / nombre de parts fiscales doit être inférieur ou égal à 12 000 euros**
* **Aide octroyée dans la limite des stocks de bois disponible**

**Démarches à réaliser par le demandeur :**

* **Compléter la demande d’attribution de bois**
* **Joindre les pièces justificatives attendues**
* **Renvoyer ou déposer l’ensemble des documents à la Communauté de Communes de Charente-Limousine avant la date limite de dépôt des dossiers.**

**LE DEMANDEUR**

**❑ Madame ❑ Monsieur**

**NOM et PRENOM :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ADRESSE POSTALE : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**CODE POSTAL : ……………………………… COMMUNE : ……………………………………………………………………………………………………**

**TELEPHONE : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**MAIL (si concerné) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Votre situation de famille**

**❑** seul(e) **❑** en couple **❑** autre ( préciser) ……………………………………………………

**❑** sans enfants à charge **❑** avec enfants à charge Nombre d’enfants à charge :……………..

**❑** Nombre de personnes vivant dans le foyer : **…………………………………………………….**

**VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE**

**❑** En emploi **❑** Sans emploi **❑** Retraité (e) **❑** Autre ( préciser) ……………………………………………………

**Votre CONJOINT | PARTENAIRE PACS | CONCUBIN | Co-LOCATAIRE**

**NOM et PRENOM :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**SA SITUATION PROFESSIONNELLE**

**❑** En emploi **❑** Sans emploi **❑** Retraité (e) **❑** Autre ( préciser) ……………………………………

**SITUATION LIEE AU LOGEMENT**

**❑** Locataire **❑** Hébergé **❑** Propriétaire **❑** Autre (préciser) …………………………………..

**Quel(s) appareil(s) de chauffage au bois utilisez-vous ?**

**❑** Cheminée ouverte **❑** Cheminée à Insert **❑** Chaudière bois **❑** Poêle à bois

**❑** Cuisinière à bois **❑** Autre (préciser) ………………………………………..

**MOYEN DE TRANSPORT DE BOIS ENVISAGE POUR VENIR CHERCHER LE BOIS :**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**LE CONTEXTE DE VOTRE DEMANDE**

**❑** C’est une première demande d’attribution de bois

**❑** Votre demande précédente a été rejetée

**❑** Vous avez déjà bénéficié d’attribution (s) de bois

**hors des criteres d’éliGIbilité necessite de l’AVIS MOTIVE DE LA SITUATION PAR UN TRAVAILLEUR SOCIAL OU UN ELU en charge de l’action sociale de la commune de résidence du demandeur**

Exposé rédigé par (Nom et qualité) :

Date :

Signature et cachet du CCAS ou de la Municipalité ou de la MDS :

**J’atteste sur l’honneur l’exactitude de toutes les informations indiquées sur le formulaire et je m’engage à fournir au CIAS de Charente-Limousine toutes les pièces justificatives demandées.**

**Pièces justificatives**

**à joindre obligatoirement à toute demande :**

❑ Formulaire complété et transmis à la CDC Confolens dans les délais.

❑ Attestation de domicile.

❑ Avis d’imposition 2024 sur revenus 2023 du demandeur **et** de son conjoint, partenaire PACS, concubin, co-locataire.

**Les dossiers incomplets ou ne parvenant pas dans les délais ne seront pas recevables.**

*Les informations contenues dans ce formulaire peuvent être traitées au moyen de l’informatique sous contrôle de l’organisme instructeur.*

*Vous pouvez exercer votre droit d’accès à ces informations et demander leur correction si elles sont inexactes conformément aux modalités prévues par la loi.*

Fait à : ……………………………………………. Date : ……………………………………..

**Signature du demandeur**

**Conseil Prévention :**

**Conformément aux clauses de votre contrat d’assurance habitation, pensez à faire ramoner votre cheminée par un professionnel pour éviter les risques d’incendie**

**Demande arrivée le : ……………………………………………**

**Décision de la commission d’attribution :**

**commission du :**

❑ Demande **aCCORDee**

**OBSERVATIONS**

❑ Demande **refuseE**

❑ Demande **AJOURNEE**

**sIGNATURE DU PRESIDENT DE SEANCE**

****