



Bulletin d'inscription « Service déneigement »



À retourner au CCAS de Gérardmer pour le
10 novembre 2024 au plus tard

Je, soussigné(e),

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Rue :

88400 GERARDMER

Tél :

Revenu Fiscal de Référence (joindre copie de votre avis d'imposition) ainsi qu'une copie de votre carte d'identité :

Cocher la case qui vous concerne	Tranche revenu fiscal de référence	Montant du forfait mensuel	Montant total de l'aide pour la saison du 15/11/24 au 15/03/2025
	De 0 € à 6000 €	25.00 €	100.00 €*
	De 6012 € à 9000 €	20.00 €	80.00 €*
	De 9012 € à 12.000 €	15.00 €	60.00 €*

Atteste, remplir les critères permettant de bénéficier du service « déneigement 2024-2025 »

Gérardmer, le

Signature

*Une facture globale vous sera envoyée en fin de saison mentionnant le reste à charge qui devra être versé à la Trésorerie. Ce montant correspondra à la différence entre les prestations déneigement effectuées et la participation de la ville qui sera déduite sous forme d'aide.