**DEMANDE DE PRISE EN CHARGE COMMUNALE 2026-2027**

# Aide au transport scolaire

◇ **Le demandeur :**

| | |
|---|---|
| Nom | |
| Prénom | |
| Date et lieu de naissance | |
| Adresse | |
| Numéro de téléphone | |
| Mail | |

◇ **Le bénéficiaire :**

| | |
|---|---|
| Nom | |
| Prénom | |
| Date et lieu de naissance | |
| Adresse | |

◇ **Certifie exactes les informations portées ci-dessus et demande l'aide attribuée aux transports.**

**À** ..... **le** .....

**Signature du demandeur :**

**Pièces justificatives obligatoires au nom du demandeur :**

- Facture acquittée
- RIB
- Justificatif de domicile
- Copie du dernier avis d'imposition si les parents sont divorcés

**LES SERVICES DE LA MAIRIE NE POURRONT EXAMINER LA DEMANDE QUE SUR PRÉSENTATION DU DOSSIER COMPLET.**

*Selon l'article 441-7 du Code Pénal, est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait d'établir une attestation ou un certificat faisant états de fait matériellement inexacts.*