

Dossier
Remis le :

Dossier
Reçu le :

## Transports Urbains pour les Personnes Bénéficiaires de la Complémentaire Santé Solidaire à titre gratuit

1<sup>ère</sup> Demande Renouvellement 

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

TÉLÉPHONE : .....

**PIÈCES À FOURNIR :**

- Une photo d'identité récente (pour une 1<sup>ère</sup> demande)
- Carte de bus (pour les détenteurs d'une carte de CholetBus)
- Pièce d'identité ou titre de séjour valide attestant la régularité du séjour en France (récépissé de première demande ou de renouvellement du titre de séjour, récépissé de demandeur d'asile pour les personnes hébergées au CADA ou à l'Abri des Cordeliers – France Horizon)
- **Attestation de droits à la Complémentaire Santé Solidaire faisant apparaître la mention " CSS sans participation financière du .....au..... "**
- **Justificatif de domicile attestant une présence à Cholet depuis plus de 6 mois** (bail, quittance de loyer) + **dernière quittance de loyer**
- Pour les personnes hébergées en structure : attestation d'hébergement
- Pour les enfants âgés de moins de 25 ans résidant chez les parents, justificatif d'hébergement avec une facture de plus de 6 mois + un justificatif de moins d'un mois (bail de location, loyer, EDF)
- Autre : .....

Votre dossier de bus à tarif réduit doit être déposé auprès du Service Solidarité Insertion du CCAS **jusqu'au 25 du mois en cours** pour une validité à compter du mois suivant. Passé cette date, votre coupon ne sera valide que 2 mois après.

Cholet, le :

Signature :

### CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE

Adresse de plus de 6 mois

Oui Non 

Titre de séjour ou récépissé du renouvellement du titre de séjour Validité : .....

Récépissé de demandeur d'asile Validité : .....

Nationalité Française 

N° de la carte : .....

Instructeur : .....

Date d'instruction : .....

Validité du coupon : .....