

**CADRE RESERVE AU CENTRE COMMUNAL
D'ACTION SOCIALE (C.C.A.S.)**

C.C.A.S. de.....

☎ :

Personne référente :



Yvelines
Conseil général

*à utiliser à partir de mars 2013 pour des droits Améthyste
à ouvrir à compter du 1er juillet 2013*

DEMANDE DE TITRE «AMETHYSTE»
(réseaux R.A.T.P. / S.N.C.F. / O.P.T.I.L.E.)

TRANSMETTRE LA DEMANDE AU PLUS TARD LE 10 DU MOIS POUR UNE OUVERTURE DES DROITS LE MOIS SUIVANT

DATE DE LA DEMANDE : / / 1ERE DEMANDE RENOUVELLEMENT REMPACEMENT

N° DE PASSE NAVIGO (REPORTER LE N° INDIQUÉ DU CÔTÉ DE LA PHOTO (IMPERATIF)) :

CATEGORIE DE BENEFICIAIRE :

Ancien combattant ou veuve de guerre à partir de 65 ans

Imposable, choix Améthyste 1-5 (participation 60 €) (1) (cf justificatifs à joindre ci-dessous)

Imposable, choix Améthyste 3-5 (participation 30 €) (1) (cf justificatifs à joindre ci-dessous)

Non imposable (pas de participation) (1) (cf justificatifs à joindre ci-dessous)

Muni d'une carte priorité ou invalidité ONAC (pas de participation) (1) (cf justificatifs à joindre ci-dessous)

Personne handicapée à partir de 20 ans (2) (cf justificatifs à joindre ci-dessous)

Personne âgée entre 60 et 65 ans (3) (cf justificatifs à joindre ci-dessous)

Personne âgée à partir de 65 ans (4) (cf justificatifs à joindre ci-dessous)

ETAT CIVIL DU DEMANDEUR : M Mme Mlle DATE DE NAISSANCE :

NOM : NOM DE JEUNE FILLE : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

N° DE TELEPHONE PORTABLE (A DEFAUT, N° TELEPHONE FIXE) :

ADRESSE EMAIL :

JUSTIFICATIFS A FOURNIR

Les demandes de remplacement d'une carte Améthyste gratuité, demi-tarif ou Rubis par un titre Améthyste sur passe Navigo doivent être accompagnées d'une copie de la déclaration de perte ou vol réalisée au commissariat ou à la gendarmerie.

(1), (2), (3), (4) ⇒ copie du passe Navigo côté photo

(1), (2), (3), (4) ⇒ copie CNI ou passeport ou livret famille. Carte de séjour si nationalité étrangère

(1), (2), (3), (4) ⇒ copie dernier avis d'imposition (sauf pour les anciens combattants mutilés ou blessés de guerre)

(1), (2), (3), (4) ⇒ preuve de domiciliation (quittance de loyer ou d'EDF)

(1), (3), (4) ⇒ attestation sur l'honneur de non activité professionnelle

(1) ⇒ copie de la carte d'ancien combattant délivrée par l'ONAC

(1) ⇒ ou titre de pension de veuve de guerre, ou carte de veuve de guerre délivrée par l'ONAC

(1) ⇒ le cas échéant, chèque d'un montant de 60 € ou 30 € (accompagné de la notice explicative, à adresser par le demandeur au Régisseur des cartes).

(1) ⇒ ancien combattant mutilé ou blessé de guerre : copie de la carte de priorité ou d'invalidité délivrée par l'ONAC

(2) ⇒ soit le dernier décompte du versement de l'allocation adulte handicapé ou document justifiant du paiement de cette prestation, soit la notification de la pension d'invalidité de 2^{ème} catégorie

(3) ⇒ carte d'invalidité

**Le maire ou son représentant, soussigné, certifie que les renseignements fournis
ont fait l'objet d'une vérification par le C.C.A.S.**

A _____, le _____.

**Signature du Maire ou son représentant.
et cachet**