



**CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE  
VILLE DE BAGNOLS-SUR-CEZE  
DIRECTION DE LA COHESION EDUCATIVE, SOCIALE ET SPORTIVE  
04.66.39.65.00**

**DEMANDE D'ALLOCATION HIVERNALE 2025**

**RENSEIGNEMENTS :**

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

30200 BAGNOLS SUR CEZE - Tél : .....

Représenté par : .....(qualité)

Date et lieu de naissance : ..... à .....

Situation de famille : ..... Nom et prénom du conjoint : .....

Date et lieu de naissance : ..... à .....

Nombre d'enfant à charge : ..... Âge des enfants à charge.....

Enfants ou autres personnes non à charge vivant au foyer : .....

**RESSOURCES MENSUELLES DU FOYER :**

NATURE	MONSIEUR	MADAME	Autres personnes
Salaires :	.....	.....	.....
Pensions ou retraites principales:	.....	.....	.....
Retraites complémentaires :	.....	.....	.....
Prestations familiales (notification CAF ou MSA)	.....	.....	.....
Autres ressources :	.....	.....	.....
Revenus mobiliers :	.....	.....	.....
Ressources autres personnes vivant au foyer	.....	.....	.....
Allocation logement, APL :	.....	.....	.....

**Compléter au verso**



**CHARGES MENSUELLES :**

Loyer :

Montant : .....

Charges :

Montant : .....

Energie :

EDF :

Montant : .....

GDF :

Montant : .....

Eau :

Montant : .....

Autres :

Montant : .....

A Bagnols-sur-Cèze le : ...../...../.....

Signature du demandeur :

