



DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE A LA REPRISE D'ACTIVITE

Bons d'essence / Réparation de véhicule / Location de voiture ou 2 roues / Contrôle technique

PARTICIPANT PLIE

NOM Prénom : _____ TEL : _____

Commune de résidence : _____

Ressources : ARE RSA AAH ASS

Autres : Lesquelles : _____

AIDE FINANCIERE SOLLICITEE

BON D'ESSENCE

Montant sollicité : _____ €

Distance lieu d'habitation / lieu de travail ou lieu de formation : _____ KM

REPARATION DE VEHICULE (joindre le devis et une copie de la carte grise)

Montant du devis : _____ € Participation personnelle : _____ € Participation demandée au PLIE : _____ €

Nom du garage : _____

LOCATION DE VOITURE / 2 ROUES (joindre les 3 devis)

Montant des 3 devis :

1 _____ €

2 _____ €

3 _____ €

Nom entreprise / association : _____

Nom entreprise / association : _____

Nom entreprise / association : _____

Numéro du devis sollicité : _____ Participation personnelle : _____ € Participation demandée au PLIE : _____ €

CONTROLE TECHNIQUE (joindre le devis et une copie de la carte grise)

Montant du devis : _____ € Participation personnelle : _____ € Participation demandée au PLIE : _____ €

Nom de l'entreprise : _____

Fait le : _____ à _____

Participant PLIE (signature)

Le PLIE (signature et cachet)

RESERVE AU PLIE

Accord donné le ____/____/____

Montant de la participation du PLIE : _____ €

Refus décidé le ____/____/____

Motif : _____



Le PLIE est cofinancé par le Fonds Social Européen dans le cadre du programme opérationnel national « emploi et inclusion » 2014-2020