

DEMANDE D'ATTRIBUTION Pass Paris Seniors

Ce formulaire est à retourner, complété, daté et signé accompagné des pièces justificatives dans l'un des Centres d'action sociale Ville de Paris.

☐ *Je suis informé.e que toute déclaration frauduleuse, inexacte, incomplète de ma part dans la constitution de mon dossier est passible d'amende ou d'emprisonnement au titre du nouveau Code pénal.*

N° de Foyer

Je soussigné (e) :

Nom naissance

Nom d'usage

Prénom(s)

Né(e) le

Lieu de naissance

Nationalité

☐ Française ☐ Union Européenne

☐ Autres, précisez la date de fin de validité de votre titre de séjour __ / __ / ____

Déclare sur l'honneur avoir établi mon domicile et résider de façon principale et effective à l'adresse suivante :

N° et nom de rue

Compléments d'adresse : bâtiment, entrée, escalier, N° de boîte aux lettres ou d'appartement...

Téléphone

Adresse électronique

Code postal

Fixe __ / __ / __ / __ / __ Portable __ / __ / __ / __ / __

@

Etes-vous Ancien Combattant ou Veuf.ve de guerre ou d'Ancien Combattant ?
(Fournir le justificatif en cas de première demande à ce titre)

Oui ☐

non ☐

Souhaitez-vous bénéficier de l'Accès aux restaurants Emeraude?

Pour déjeuner dans un restaurant Paris Emeraude ou emporter votre repas.
Une participation financière vous sera demandée en fonction de vos revenus.

Oui ☐

non ☐

Pour dater et signer votre demande, tournez SVP



Je suis informé.e que :

- j'ai deux mois pour fournir les justificatifs nécessaires à l'étude de ma demande par le CASVP à compter de la date de la réception de celle-ci. À défaut, ma demande sera classée sans suite. Il m'appartiendra de déposer une nouvelle demande si je désire toujours obtenir la prestation.

Mes données personnelles : utilisation et protection

- pour permettre l'instruction de ma demande, mes données seront utilisées et exploitées dans un fichier du système d'information du Centre d'action sociale et je l'accepte,
- je peux exercer mes droits d'accès et de rectification de ces données auprès du Centre d'action sociale. Une notice d'information complète de mes droits, des caractéristiques du fichier et de sa politique de confidentialité est mise à ma disposition dans ses services et sur <https://www.paris.fr/casvp>.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur ce formulaire et des documents joints. Je m'engage à signaler immédiatement au Centre d'Action Sociale tout changement intervenant dans ma situation.

Paris, le __ / __ / ____

votre signature ou celle de votre représentant

☐ Personne concernée

☐ représentant (précisez ces noms, prénom et adresse)

Plus simple et plus rapide : envoyez votre formulaire renseigné et vos pièces justificatives par courrier à l'adresse suivante :

**Service Pass Paris Seniors Access'
TSA 80165
75803 PARIS Cedex 08**

Pour la constitution de votre dossier, merci de transmettre les documents ci-dessous. Ces documents doivent mentionner le nom du demandeur, signataire du formulaire de demande. Il pourra vous être demandé de fournir des justificatifs complémentaires.

À fournir uniquement si le justificatif de droit au séjour est arrivé à expiration depuis la précédente demande :

☐ Justificatif(s) du droit au séjour en cours de validité

En cas de changement récent de votre situation, justificatifs actualisés de votre situation familiale ou administrative (livret de famille tenu à jour, jugement de divorce, jugement de tutelle ou de curatelle...)

Vos ressources :

☐ Dernier avis d'imposition sur le revenu (dans son intégralité) sauf pour les Anciens Combattants veufs(ves) de guerre et veufs(ves) d'Anciens Combattants de plus de 65 ans

☐ Photocopie du Passe Navigo 'mois ou semaine' établi au nom d'état civil du demandeur (Attention les passes Navigo Intégrale Imagine R ou Découverte ne permettent pas d'obtenir le bénéfice du Navigo Émeraudes Améthyste)