



Ce formulaire est à retourner, complété, daté et signé, dans l'un des Centres d'Action Sociale Ville de Paris.

Je soussigné (e) :

Nom naissance .....  
Nom d'usage .....  
Prénom(s) .....  
Né(e) le .....

Déclare sur l'honneur :

➤ résider de façon principale et effective à l'adresse suivante :

N° et Nom de rue .....  
..... Code postal .....

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

Téléphone ..... Portable.....  
Adresse électronique .....@.....

➤ que les personnes suivantes résident de manière principale dans mon foyer :

Nom(s) Prénom(s) suivis de la date de naissance .....  
.....  
.....

➤ avoir pris contact avec mon fournisseur d'énergie, et épuisé toutes les possibilités d'accord amiable avec lui pour le règlement de la facture présentée à l'appui de ma demande.

Oui  Non

- En cas d'attribution de l'aide, je m'engage à reprendre régulièrement le paiement de mes factures d'énergie.
- Je suis averti(e) que la date de réception du dossier de demande complet (c'est à dire le présent formulaire accompagné des pièces justificatives requises) par le CASVP détermine la date d'ouverture des droits à l'allocation sollicitée.
- Je suis averti(e) que tout changement dans ma situation, relatif aux conditions d'attribution de l'aide sollicitée, doit IMMÉDIATEMENT être signalé et je suis informé(e) que toute prestation indûment perçue peut faire l'objet de remboursement auprès de la CAF de Paris.  
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.

Paris, le

Signature du demandeur  
ou de son représentant légal