



CROISSY-SUR-SEINE

AIDES AUX TRANSPORTS

Remboursement titres de transport

1 - le Bénéficiaire de la carte

Mr. Mme Mlle

Nom Prénom

Adresse Bât.....

Code postal Ville

Date de naissance / / Téléphone Tél. portable.....

E-mail

2 - Situation du demandeur

SITUATION	Taux de prise en charge par le C.C.A.S.		
Demandeur d'emploi Inscrit au Pôle Emploi *	50 %		
Bénéficiaire de l'Allocation Adulte Handicapé	Bénéficiaire RQTH avec emploi 50 %	Bénéficiaire RQTH sans emploi 100 %	Non Bénéficiaire RQTH 100 %
Bénéficiaire CMUC, Aide Médicale de l'Etat ou RSA Majoré (inscrit au Pôle emploi)	Ticket T + Billets banlieues : 50 %		Carte Navigo ou Intégrale : 25 %
Etudiants	50 %		

N.B. : RQTH : Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé

3- Titre de transport

Ticket individuel

Carte Pass Navigo

Carte Intégrale

Carte Imagine R (veuillez compléter les rubriques énoncées ci-dessous)

4- L'établissement scolaire ou universitaire fréquenté

Collège Lycée Université Autre (à préciser)

Classe :

Nom de l'établissement :

Adresse.....

Code Postal Ville

Fait à Croissy, le

Signature :

REMBOURSEMENT TITRES DE TRANSPORT

<i>DOCUMENTS A FOURNIR</i>	<i>Demandeur d'emploi</i>	<i>Bénéficiaire Allocation Adulte Handicapé</i>	<i>Bénéficiaire CMUC</i>	<i>Bénéficiaire du RSA majoré</i>	<i>Etudiant</i>
<i>Première Demande</i>					
Carte Nationale d'Identité	X	X	X	X	X
Justificatif de domicile (quittance de loyer, facture EDF...)	X	X	X	X	X
Relevé d'identité bancaire	X	X	X	X	X
Copie de la carte de transport	X	X	X	X	X
Coupon original si ticket individuel "T"	X	X	X	X	
Reçu de paiement <i>si Pass Navigo</i>	X	X	X	X	
Relevé bancaire <i>si Carte Intégrale ou Carte Imagine R</i>	X	X	X	X	X
Attestation d'abonnement <i>si Carte Intégral ou Imagine R</i>	X	X	X	X	X
Attestation d'inscription au Pôle Emploi	X		X	X	
Attestation de l'Aide au Retour à l'emploi	X				
Justificatif du versement ASSEDICS	X	X	X	X	
Justificatif du versement AAH (CAF)			X		
* Projet professionnel réalisé et validé par un conseiller du Pôle emploi	X				
Projet de vie présenté par l'Assistante Sociale et accepté par le CCAS		X			
<i>Renouvellement</i>					
Coupon original si ticket individuel "T"	X	X	X	X	
Reçu de paiement <i>si Pass Navigo</i>	X	X	X	X	
Relevé bancaire <i>si Carte Intégrale ou Imagine R</i>	X	X	X	X	X
Attestation d'inscription au pôle emploi	X		X	X	
Attestation de non reprise d'activité	X		X	X	
Attestation de l'Aide au Retour à l'Emploi	X				
Attestation de la Couverture Maladie Universelle Complémentaire			X		
Attestation de la RQTH délivrée par la MDPH		X			
Justificatif du versement ASSEDICS	X	X	X	X	
Justificatif du versement AAH (CAF)		X			
Projet professionnel réalisé et validé par un conseiller du Pôle Emploi	X		X	X	
Projet de vie présenté par l'Assistante sociale et accepté par le CCAS					

Pour toutes les personnes retrouvant une activité professionnelle, *une prise en charge à 50 % d'une carte d'abonnement mensuel pendant 2 mois d'emploi*, sera possible sous présentation :

_ du contrat de travail,

_ de l'avis de non imposition des parents si la personne est hébergée chez ses parents ou de la personne si elle a son logement.