



V i l l e   d e   G é m e n o s

# AIDE AU PERMIS DE CONDUIRE

## **Bénéficiaires**

L'aide au permis de conduire est réservée aux administrés de la commune de Gémenos. Sont concernés les permis VL / catégorie B et ce quelle que soit l'auto-école fréquentée. L'aide est attribuée une seule fois par personne. Le demandeur devra résider sur la Commune depuis un an, au jour de la demande et fournir les justificatifs de domicile nécessaires.

**Montant de l'aide** : 300 € pour un permis de conduire obtenu il y a moins d'un an.

## **Modalités**

Le présent dossier doit être rempli, daté et signé et déposé à l'accueil de la Mairie.

**Documents à Fournir en DOUBLE exemplaires**

**Tout dossier incomplet ne sera pas accepté.**

## **Identité du demandeur**

Nom : ..... Prénom .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Tél. mobile : .....

Fait à : ..... le : ..... / ..... / .....

Signature :

**Si justificatifs de domicile au nom du demandeur :**

- 2 copies du certificat d'examen du permis de conduire ou Permis de Conduire du candidat (obtenu il y a moins d'un an)
- 2 copies d'un RIB au nom et à l'adresse du demandeur
- 2 copies d'un justificatif de domicile de plus de 1 an (EDF, eau, impôts sur le revenu, taxe habitation, téléphone fixe)
- 2 copies d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (EDF, eau, impôts sur le revenu, taxe habitation, téléphone fixe)

**Si aucun justificatif de domicile au nom du demandeur :**

- 2 copies du certificat d'examen du permis de conduire ou Permis de Conduire du candidat (obtenu il y a moins d'un an)
- 2 copies d'un RIB au nom et à l'adresse du demandeur
- 2 certificats d'hébergement
- 2 copies d'un justificatif de domicile de plus de 1 an des parents (EDF, eau, impôts sur le revenu, taxe habitation, téléphone fixe)
- 2 copies d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois des parents (EDF, eau, impôts sur le revenu, taxe habitation, téléphone fixe)
- 2 copies du livret de famille
- 2 copies d'une attestation de Sécurité Sociale au nom et adresse du demandeur

**Décision**

Cadre réservé à l'administration

**Avis**

Favorable

Défavorable

Date : ..... / ..... / .....

Signature :