

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e), , certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande et que les documents joints sont exacts.

Fait le/...../..... à

Signature du demandeur :

Données à caractère personnel collectées par le Département de l'Eure :

J'autorise le Département de l'Eure à transmettre mes données personnelles au service communication destiné à des fins d'information et de communication vers les usagers.

Oui

Non

Pièces justificatives à joindre à votre demande

- RIB au nom et à l'adresse du demandeur de l'aide
 - Une facture d'énergie ou eau de l'année 2023 (gaz, électricité, bois, fioul, granulés etc.....) au nom et à l'adresse du demandeur de l'aide
 - Acte d'engagement ci-joint complété et signé. (Si vous vivez en couple : signé par les deux personnes)
- Pour les salariés :**
- Bulletins de salaires des 3 derniers mois. (Si vous vivez en couple : pour les deux personnes)
- Pour les retraités :**
- Justificatif(s) de ressources ou justificatif(s) du versement de retraite. Avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022 accepté. (Si vous vivez en couple : pour les deux personnes)

Merci d'adresser votre demande à :

Hôtel du Département
Coup de pouce Energie
14 boulevard Georges Chauvin
CS 72101
27021 EVREUX CEDEX

Les informations recueillies par le Département de l'Eure font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre demande de subvention. Elles sont destinées aux services du Département de l'Eure habilités à instruire les dossiers au vu de leur mission spécifique.

Les informations collectées feront l'objet :

- Soit d'une suppression immédiate en cas de refus de votre demande d'aide

- Soit d'une conservation réduite au temps strictement nécessaire au traitement de votre demande (sauf en cas de consentement de votre part pour recevoir les informations du Département). Le délai de conservation serait alors porté au maximum à 3 ans.

Délégation Solidarités

ACTE D'ENGAGEMENT

Direction Appui
et Ressources

Je soussigné (e) / Nous soussignons

Rayer la mention inutile

.....
nom et prénom du (des) bénéficiaire(s)

domicilié (e)(s)

Déclare sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts,

Autorise le versement de l'aide qui pourrait m'être accordée au(x) tiers destinataire(s) du paiement,

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessous et les accepter pleinement.

Je
le

Signature :

Département de l'Eure - Dispositions relatives à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978

Les informations collectées par le Département de l'Eure font l'objet d'un traitement informatique, auquel vous consentez, destiné à instruire votre demande d'aide financière unique, sur la base juridique (CASF et RI de 12/2019). Toutes les informations sont obligatoires, un défaut de réponse peut entraîner un retard dans l'instruction de votre dossier, voire le rejet de votre demande. Les données sont à destination des services habilités à mettre en œuvre le traitement et, aux administrations et organismes conventionnés par le Département de l'Eure au vu de leur mission spécifique (Paierie Départementale). Elles seront conservées pendant 10 ans pour les pièces comptables et 5 pour les pièces administratives. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier à Département de l'Eure, Délégué à la Protection des Données (DPO), 14 boulevard Chauvin 27000 Evreux. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès du site de Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés www.cnil.fr.

Formulaire de demande : Coup de pouce énergie

VOS INFORMATIONS

Demandeur :

*Civilité : *Nom : *Prénom :

*Date de naissance :/...../..... *N° de téléphone :

Adresse postale :

*N° : *Nom de rue :

Bât : Appt n° :

Complément adresse :

*Code postal : *Ville :

Adresse e-mail :@.....

*Vous vivez :
- Seul.e (Célibataire, divorcé.e, veuf.ve)
- En couple (marié.e, pacsé.e, concubin.e)

*Situation professionnelle : Salarié Fonctionnaire Retraité Autre

Si vous avez coché « autre » merci de préciser.....

*Nombre d'enfants à charge (rattachés fiscalement au foyer) :

*Vous êtes : Locataire Propriétaire Logé.e par un tiers

Si vous vivez en couple, conjoint :

*Civilité : *Nom : *Prénom :

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

*Situation professionnelle : Salarié Fonctionnaire Retraité Autre

Si vous avez coché « autre » merci de préciser.....

**Attention tous les champs marqué d'une *sont obligatoires.
Si votre formulaire est incomplet, votre demande ne pourra être instruite.**