

C.P.A.S.
SOMME-LEUZE

Rue du Centre, 2 - 5377 BAILLONVILLE
☎ secrétariat (086) 32.39.04
☎ service social (086) 32.31.73
fax (086) 32.13.96
BELFIUS Banque BE05 0910 0101 3475
social@cpas-sommeleuze.be

AIDE SOCIALE
Accusé de réception

NOM Prénom(s)

Adresse de domicile

.....

Adresse de résidence

.....

Lieu et date de naissance

Nationalité..... R.N.

Numéro de téléphone..... GSM

Introduit auprès du C.P.A.S. de Somme-Leuze en date du

Cette demande : allocation chauffage

.....

.....

.....

.....

.....

Aide urgente : oui – non

Cette demande sera examinée par le Conseil de l'action sociale qui se réunit en principe le 2^{ème} jeudi de chaque mois et, dans tous les cas, dans les 30 jours de la demande.

Le demandeur autorise le C.P.A.S. de Somme-Leuze à vérifier tout renseignement et toute déclaration auprès des établissements scolaires, des organismes financiers, des institutions de sécurité sociale et des administrations publiques et notamment auprès des fonctionnaires du Service de Mécanographie de l'Administration des Contributions directes, du receveur de l'enregistrement et des domaines, des services communaux de population

Fait en 2 exemplaires à, le

Le demandeur

Le travailleur social,

.....

.....