

ELEMENTS D'APPRECIATION VERIFIES PAR

- Le Service Action Sanitaire et Sociale
- Le Président ou un membre du bureau de la S.L.Vie
- L'Assistant de Service Social

Avis

<u>Date</u>	<u>Signature</u>	<u>Montant Proposé</u>

AVIS DE LA COMMISSION ACTION SANITAIRE SOCIALE ET SANTE

Date	Signature du Président	Montant accordé	

Liste des Justificatifs à joindre, selon la situation :

- Justificatifs des ressources
- Justificatifs des charges
- Avis d'imposition
- Devis/factures des dépenses
- Toutes pièces pouvant justifier la demande
- RIB