

## DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR ÉNERGIES RENOUVELABLES ABONNEMENTS CFF - MOBILIS | 2<sup>ÈME</sup> CLASSE

Demande de versement de la subvention pour un abonnement CFF ou MOBILIS 2<sup>ème</sup> classe.

### À REMPLIR UNIQUEMENT PAR LA COMMUNE DE SAINTE-CROIX

---

N° de dossier : .....

Date de réception : ..... Heure : .....

☐ **Je certifie être en résidence principale à Sainte-Croix**

### À REMPLIR UNIQUEMENT PAR LE RÉQUERANT

---

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... NPA / Localité : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

### VERSEMENT DE L'AIDE FINANCIÈRE

---

Titulaire du compte : .....

Nom de la banque ou CCP : .....

IBAN : .....

☐ **ABONNEMENT DEMI-TARIF D'UNE DURÉE MINIMALE D'UNE ANNÉE**

---

Forfait de CHF 60.00

Date de début : ..... Date de fin : .....

Montant CHF : .....

☐ **ABONNEMENT GÉNÉRAL D'UNE DURÉE MINIMALE D'UNE ANNÉE**

---

15% du prix d'achat de l'abonnement

Date de début : ..... Date de fin : .....

Montant CHF : .....

## ABONNEMENT MOBILIS-VAUD D'UNE DURÉE MINIMALE DE 100 JOURS

---

(Les abonnements transmissibles sont exclus)

10% du prix d'achat de l'abonnement

Date de début : ..... Date de fin : .....

Montant CHF : .....

## ABONNEMENT MOBILIS VAUD D'UNE DURÉE MINIMALE DE 100 JOURS 2 ZONES JEUNES 6-16 ANS ET AVS (\*FEMMES 64+/HOMMES 65+) ET AI

---

Zones 120 et 121

50% du prix d'achat de l'abonnement

Date de début : ..... Date de fin : .....

Montant CHF : .....

### Conditions :

- Remboursement sur quittance après achat maximum dans les 6 mois, jusqu'à épuisement du budget annuel.

### À RETOURNER AU BUREAU TECHNIQUE COMMUNAL ACCOMPAGNÉ DES PIÈCES JUSTIFICATIVES RELATIVES À LA DEMANDE, SOIT :

- ✓ Quittance d'achat / facture accompagnée d'une copie de la preuve de paiement

À noter

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Par sa signature, le bénéficiaire accepte le règlement du fonds communal d'encouragement pour le développement durable sur le territoire de la Commune de Sainte-Croix.</b></li><li>• <b>La date de réception de la demande, datée, signée et munie de tous les documents exigés fait foi.</b></li><li>• <b>Les dossiers incomplets, seront automatiquement retournés au requérant.</b></li><li>• <b>Le versement de l'aide sera effectué uniquement sur présentation d'une copie de la preuve de paiement.</b></li></ul> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Lieu et date : .....

Signature du requérant : .....