

Attestation d'une demande d'aide sociale

Je soussigné(e) (*nom, prénom*)

- ☐ sollicite une aide financière auprès du Comité Départemental de la Haute-Vienne.
- ☐ atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.
- ☐ accepte le versement direct au destinataire (service prestataire, créancier, fournisseurs...) désigné ci-après :
- Si aide au demandeur, je souhaite le règlement par :
- ☐ Chèque ☐ Virement (joindre 1 RIB) ☐ Espèces

Pour information :

En cas d'accord :

- le règlement à un tiers sera effectué par chèque sur présentation d'une facture.
- le règlement au demandeur peut être effectué :
 - par chèque au demandeur
 - par virement bancaire ou postal, sur demande du bénéficiaire, dans ce cas il est impératif de joindre un RIB.

Le règlement en espèces au demandeur ne peut être qu'exceptionnel et laissé à l'appréciation des membres de la commission sociale.

Les informations recueillies dans le dossier de demande d'aides financières sont nécessaires pour son enregistrement dans le logiciel « SAID » de la Ligue contre le cancer. Elles sont destinées au siège de la Ligue Nationale, au Comité 87 et aux tiers mandatés par le responsable des traitements à des fins de gestion interne. La Ligue contre le cancer s'engage à ne pas transférer vos données en dehors de l'Union Européenne. Ces données ne feront l'objet d'aucun échange.

Date

Signature du demandeur

L'aide aux malades à la Ligue, c'est aussi : l'accueil des malades et de leurs proches, des brochures d'information, une écoute, un soutien psychologique, des séances de socio esthétique, de sophrologie et / ou de yoga, de l'activité physique etc...

LIGUE CONTRE LE CANCER - COMITE DE LA HAUTE-VIENNE

23 AVENUE DES BENEDICTINS- 87000 LIMOGES

Tél. : 05.55.77.20.76.

Site Internet : www.ligue-cancer.net/cd87