

**Formulaire de demande**

**Délibération du Conseil municipal n°D2024-044 en date du 10 juillet 2024**

Le Conseil municipal a décidé d'instaurer ce dispositif d'aide et d'arrêter un budget de 2 000€ sur l'année 2024 pour l'attribution d'une participation de 200€ à l'achat d'un vélo électrique sur les critères suivants :

- Être un particulier majeur (pas de dossier au nom d'une SCI, Auto-entreprise...) avec une adresse sur la commune de Royat en 2024. Présentation d'un justificatif de domicile et d'identité
- Personnes éligibles ayant un revenu fiscal de référence inférieur à 15 400 € par part. Sur présentation du dernier avis d'imposition.
- Fournir la facture d'achat d'un VAE immatriculé neuf ou d'occasion d'un prix minimum de 1000 € TTC, acquis chez un vendeur professionnel et identifié pour être éligible. Ils ne peuvent être achetés auprès d'un particulier.
- Date de facture d'achat entre le 01/01/2024 et le 30/11/2024,
- Ne pas solliciter plus de 1 demande de participation par foyer,
- Toute demande déposée en mairie avant le 01/12/2024 sera prise en compte dans l'ordre d'enregistrement pour 2024.
- A partir du 15/12/2024, afin de respecter le budget alloué en 2024 seuls les 10 premiers dossiers respectant l'ensemble des critères ci-dessus recevrons la participation communale de 200 €. Une liste d'attente sera constituée de 5 dossiers sera prise en considération dans le cas d'une pérennisation du dispositif.

**Votre identité**

<b>Nom - Prénom</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Justificatif d'identité (préciser)</b>	
<b>N°</b>	
<b>Date de délivrance</b>	
<b>Revenu fiscal de référence</b>	
<b>Nombre de part</b>	

## Votre Vélo à assistance électrique

<b>Montant de l'achat</b>	
<b>Vendeur</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Date de facturation</b>	

## Les documents à produire

<b>Justificatif de domicile</b>	*
<b>Dernier avis d'imposition</b>	*
<b>Facture d'achat</b>	*

\* Réservé au service – Ne pas renseigner

Je certifie sur l'honneur que moi-même ou un membre de mon foyer n'a pas effectué de demande identique et n'a jamais bénéficié de l'aide du présent dispositif.

Date	Signature du demandeur
------	------------------------

## Décision du maire

<b>FAVORABLE / DEFAVORABLE</b>	
<b>Motifs si décision défavorable</b>	
<b>Date</b>	
<b>Signature</b>	