

LETTRE ENGAGEMENT (1 FOIS PAR AN)

PRODUITS RESERVES AUX REVENUS MODESTES

BENEVOLE :

Je soussigné **M** ou **Mme** NOM PRENOM

Adresse postale

Tel

Mail

Reconnais percevoir des revenus mensuels maximum de

Veillez cocher la case de la tranche des revenus maximum perçus. ↓

REVENUS MAXIMUM MENSUEL (HORS APL)	
1 PERSONNE SEULE	<input type="checkbox"/> 1400
1 COUPLE	<input type="checkbox"/> 1700
1 PARENT +	
UN ENFANT	<input type="checkbox"/> 1 700
DEUX ENFANTS	<input type="checkbox"/> 2 100
TROIS ENFANTS	<input type="checkbox"/> 2 400
QUATRE ENFANTS	<input type="checkbox"/> 2 700
RAJOUTER 300 EUROS POUR CHAQUE ENFANT OU ADULTE EN PLUS	

Exemple 1 : 1 maman seule avec 3 enfants = montant maximum à ne pas dépasser **2400 euros**.

Exemple 2 : 1 couple avec 3 enfants = montant à ne pas dépasser 2400 euros + 300 euros = **2700 euros**

- Ces produits-vous sont proposés à **des prix modestes** afin de vous permettre de les acheter.
- Vous pourrez **commander sur internet**, venir directement au local ou **être livré** sur Mondial Relay.
- La **commande doit être raisonnable** et ne pas comporter trop de produits sachant qu'il en faut pour tous.
- N'oubliez pas que nous **sommes une association avec des bénévoles** qui **donnent leur temps pour vous**. Nous ferons au mieux de nos possibilités afin de vous aider.

RECAPITULATIF :

Au local :

- 1) Je remplis la lettre d'engagement au local
- 2) Je prends en photo mes justificatifs de revenus (CAF/IMPOTS) afin que l'on puisse vérifier vos revenus

Sur internet :

- 3) J'envoie par mail les copies de justificatifs (capture CAF / Impôts) accompagnées de la lettre d'engagement remplis à : solidaritemamanspapasolos64@gmail.com

En signant cet engagement vous acceptez ces conditions

Signature du bénéficiaire

Note de l'association : Vérification des revenus OUI NON