REGLEMENT COMMUNAL RELATIF A L'**INTERVENTION DANS LES FRAIS** DE CONNECTIVITE, AUDIOVISUEL, PRESSE ET SECURITE-VIGILANCE EN FAVEUR **DES PERSONNES HANDICAPEES ET DES PERSONNES AGEES**

FORMULAIRE DE DEMANDE

Le Conseil communal a adopté un règlement communal relatif à l'intervention dans les frais de connectivité (téléphone, internet), audiovisuel, presse et sécurité-vigilance en faveur des personnes handicapées et des personnes âgées. Le règlement complet est disponible sur le site www.daverdisse.be ou sur simple demande à l'administration communale.

Le montant de l'intervention communale s'élève **100 € par an** tout équipement ou abonnement confondu.

Peut bénéficier de cette intervention financière toute personne domiciliée sur le territoire de la Commune de Daverdisse au 1er janvier de l'année de l'octroi de la prime, y étant toujours domiciliée au jour du versement de la prime et qui souhaite rester à domicile le plus longtemps possible, dans des conditions optimales. Est visé :

- la personne atteinte d'une infirmité permanente physique ou mentale d'au moins 66% ou d'une infirmité permanente d'au moins 30% des membres inférieurs
- la personne âgée de plus de 70 ans et isolée
- le ménage composé de l'une des catégories précédentes au moins

La demande et les pièces justificatives doivent impérativement être remises à l'administration communale avant le 31 août 2026.

Le versement des primes sera effectué pour le 30 septembre 2026, sous réserve de réception des dossiers

Nom et prénom du demandeur + Nom et prénom du chef de ménage (si différent du demandeur)	
Date de naissance	
Adresse	
N° de téléphone	
N° de compte IBAN	BE_____ _____ _____ _____

Le(s) document(s) suivant(s) est(sont) joint(s) à la demande de prime :

- pour les demandeurs souffrant d'un handicap, une attestation de la Vierge noire (SPF Sécurité sociale) reconnaissant un pourcentage d'infirmité permanente physique ou mentale d'au moins 66% ou d'une infirmité permanente d'au moins 30% des membres inférieurs
- **pour tous les demandeurs**, des factures d'équipement ou d'abonnement à concurrence du montant de l'intervention communale octroyée

Déclaration sur l'honneur et signature

Je soussigné(e)
…….…….

certifie que les données renseignées sur ce formulaire sont exactes.

Date : …../ …./ …….. Signature :