



(imprimé à compléter par le Service instructeur de la demande)

Demandeur :

M Mme Melle Nom patronymique.....

Nom marital

Prénom :

Date de naissance/...../.....

Adresse

Code postalCommune.....

Préciser sur quelles lignes de transports l'utilisateur utilisera sa carte Unéo Pass

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lignes départementales :
-Villeneuve-sur-Lot – Tonneins - Marmande
-Agen – Nérac – Lavardac
-Villeneuve-sur-Lot - Fumel | <input type="checkbox"/> Lignes interdépartementale :
Agen-Condom (tickets de transport) |
|---|---|

Nature des revenus (cochez la ou les case(s) correspondante(s)):

Minima sociaux

Pour les catégories suivantes le revenu ne doit pas dépasser 80% du SMIC

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Allocation Adulte Handicapé | <input type="checkbox"/> Salaire |
| <input type="checkbox"/> Allocation Spécifique de Solidarité | <input type="checkbox"/> Allocation unique dégressive |
| <input type="checkbox"/> Allocation d'Insertion | <input type="checkbox"/> Rémunération de stage |
| <input type="checkbox"/> Assurance veuvage | <input type="checkbox"/> Autres - précisez : |
| <input type="checkbox"/> Allocation Supplémentaire Vieillesse | |
| <input type="checkbox"/> Allocation Supplémentaire Invalidité | |
| <input type="checkbox"/> R.S.A. « socle » | |
| <input type="checkbox"/> R.S.A. « socle majoré » | |

Demandeur d'emploi sans ressources (préciser moyens d'existence, conjoint ou autre...)

Jeune de moins de 25 ans (ni scolaire, ni étudiant) sans ressources et suivi par la mission locale

Pièces à joindre au dossier

- Photo d'identité avec nom et prénom inscrits au dos.
- Pour les huit minima sociaux, justificatif de droit de moins de trois mois.
- Pour les catégories soumises à condition de ressources, justificatif(s) de tous les revenus du foyer fiscal des trois derniers mois et avis d'imposition ou non-imposition.
- Pour les demandeurs d'emploi sans ressources, historique pôle emploi attestant de la qualité de demandeur d'emploi, justificatif de ressources du conjoint ou autre moyen d'existence, avis d'imposition.
- Si vous avez entre 18 et 25 ans, attestation de suivi par la mission locale.

Coordonnées du service instructeur

Nom :

Adresse :

Commune :

Tél. :

Date : le.....

Signature :

Demande à retourner à :

Conseil Général de Lot-et-Garonne
Hôtel du Département
DITL – Pôle Transports
47922 Agen Cédex 9

LOT-ET-GARONNE 
Conseil général
www.cg47.fr