



**Auderghem**

**Administration communale d'Auderghem**

**Service des Coordinations sociales**

Chaussée de Wavre, 1326

1160 Auderghem

Tél.: 02/676.48.28

**Année 2017**

**PREMIERE DEMANDE D'OBTENTION DE CHEQUES-TAXIS**

Je soussigné (e) : .....

né(e) à ....., le .....

Etat civil : .....

Domicilié(e) à Auderghem, .....

N° de Téléphone :.....

sollicite l'octroi de chèques-taxis octroyés aux handicapés de 66 % (joindre la preuve)  
**ou** personnes de 75 ans ou plus

J'ANNEXE à la présente :

- 1) La preuve d'un handicap définitif de 66 % au moins, reconnu par le Service Public Fédéral Sécurité Sociale
- 2) L'attestation de la mutualité **OU** une vignette de la mutuelle qui indique que vous êtes reconnu comme B.I.M., **ET** les feuilles d'avertissement extrait de rôle de 2015-2016
- 3) Un certificat médical attestant que l'intéressé n'est plus à même d'emprunter les transports en commun.

Auderghem, le .....

Signature :