

DEMANDE DU TITRE DE TRANSPORT

Passe Navigo Améthyste



Renouvellement :

date précise de fin de validité du passe Navigo
(sur ticket du dernier rechargement ou demander au guichet RATP)

Dossier à retourner par voie postale ou à déposer au CCAS

Centre administratif / Centre Communal d'Action Sociale (CCAS)
3 rue des Beaunes 78400 Chatou
tél : 01 34 80 46 39



C.C.A.S. de :

Personne référente :

Tel :

DEMANDE DE TITRE « AMETHYSTE »

DATE DE LA DEMANDE : / /

1^{ERE} DEMANDE

RENOUVELLEMENT

N° DE PASSENAVIGO (REPORTER LE N° INDIQUÉ DU CÔTÉ DE LA PHOTO (IMPERATIF)) :

CATEGORIE DE BENEFICIAIRE :

Ancien combattant ou veuve de guerre à partir de 65 ans :

Imposable, zone 1-5 (participation 25 €)

Non imposable (pas de participation)

Blessés ou mutilés de guerre (pas de participation)

- Carte ancien combattant - veuve de guerre
 Carte ancien combattant - veuve de guerre
 Carte de priorité - invalidité ONAC

CATEGORIE DE BENEFICIAIRE :

Orphelin de Guerre ou Pupille de la Nation à partir de 65 ans :

Imposable ou non zone 1-5 (participation 25 €)

- Carte pupille de la nation - orphelin de guerre

CATEGORIE DE BENEFICIAIRE :

Personne handicapée à partir de 20 ans

Personne âgée entre 60 et 65 ans

Personne âgée à partir de 65 ans

-Zone 3-5 : Participation 25 €

-Zone 1-5 : Participation 241,12 €

- décompte de versement AAH ou pension d'invalidité 2^{ème} catégorie
 décompte de versement AAH - pension d'invalidité 2^{ème} catégorie ou
carte d'invalidité 80%

ETAT CIVIL DU DEMANDEUR :

M Mme Mlle DATE DE NAISSANCE :

NOM : : PRENOM :

ADRESSE

CODE POSTAL :

COMMUNE :

N° DE TELEPHONE PORTABLE (A DEFAUT, N° TELEPHONE FIXE) :

ADRESSE EMAIL :

JUSTIFICATIFS A FOURNIR pour tous les demandeurs

Carte navigo Mois/Semaine

Pièce d'identité en cours de validité (CNI-passeport-carte de séjour)

Justificatif de domicile (quittance EDF, loyer, facture téléphone fixe)

Avis d'imposition (sauf pour les anciens combattants imposable - blessés ou mutilés de guerre et les pupilles de la nation - orphelins de guerre)

Le maire ou son représentant, soussigné, certifie que les renseignements fournis
ont fait l'objet d'une vérification par le C.C.A.S.

A _____, le _____.

Signature du Maire ou son représentant.
et cachet

ATTESTATION

Je soussigné (e)

Domicilié (e)

..... 78400 Chatou

Atteste sur l'honneur être à la retraite, et par conséquent de ne plus exercer d'activité professionnelle.

À Chatou, le

Signature :

Annexe 1 - Fiche de règlement par chèque

FICHE DE RENSEIGNEMENTS A JOINDRE AVEC LA PARTICIPATION FINANCIERE

Vous êtes :

- Une personne âgée de plus de 65 ans non imposable
- Une personne handicapée de plus de 20 ans et vous êtes non imposable

Vous sollicitez le titre « Améthyste » sur *Pass Navigo* dont la délivrance est soumise à une contribution financière qui s'élève à :

- 25€/an à partir du 1^{er} juin 2024 pour les zones 3-5

Et devra être acquittée par chèque libellé à l'ordre de la **REGIE DE RECETTES AMETHYSTE**.

Il ne doit comporter ni trombone, ni agrafe, ni attache plastique, ni scotch.

Merci de remplir le cadre ci-dessous :

TITULAIRE DU TITRE AMETHYSTE :

NOM :

Prénom :

Adresse :

N° Navigo :

Zone 3-5 = 25€

EMETTEUR DU CHEQUE (SI DIFFERENT DU TITULAIRE DU TITRE)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Puis veuillez adresser l'ensemble à :

Conseil départemental des Yvelines
Direction des Mobilités
Service Subventions
Régisseur de la carte « Améthyste »
2, place André Mignot -78012 Versailles cedex

Annexe 1 - Fiche de règlement par chèque

FICHE DE RENSEIGNEMENTS A JOINDRE AVEC LA PARTICIPATION FINANCIERE

Vous êtes :

- Une personne âgée de plus de 65 ans non imposable
- Une personne handicapée de plus de 20 ans et vous êtes non imposable

Vous sollicitez le titre « Améthyste » sur *Pass Navigo* dont la délivrance est soumise à une contribution financière qui s'élève à :

- 241,12€/an à partir du 1^{er} juin 2024 pour les zones 1-5

Et devra être acquittée par chèque libellé à l'ordre de la **REGIE DE RECETTES AMETHYSTE**.

Il ne doit comporter ni trombone, ni agrafe, ni attache plastique, ni scotch.

Merci de remplir le cadre ci-dessous :

TITULAIRE DU TITRE AMETHYSTE :

NOM :

Prénom :

Adresse :

N° Navigo :

Zone 1-5 = 241,12€

EMETTEUR DU CHEQUE (SI DIFFERENT DU TITULAIRE DU TITRE)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Puis veuillez adresser l'ensemble à :

Conseil départemental des Yvelines
Direction des Mobilités
Service Subventions
Régisseur de la carte « Améthyste »
2, place André Mignot -78012 Versailles cedex

Annexe 1 - Fiche de règlement par chèque

FICHE DE RENSEIGNEMENTS A JOINDRE AVEC LA PARTICIPATION FINANCIERE

Vous sollicitez le titre «Améthyste» sur *Pass Navigo* dont la délivrance est soumise à une contribution financière pour :

- Les anciens combattants et veuves de guerre imposables de plus de 65 ans
- Les pupilles de la nation et orphelins de guerre de plus de 65ans

Cette contribution s'élève à 25€/an pour «Améthyste zones 1-5» et devra être acquittée par chèque impérativement.

Votre chèque sera libellé à l'ordre de la **REGIE DE RECETTES AMETHYSTE**.

Il ne doit comporter ni trombone, ni agrafe, ni attache plastique, ni scotch.

Merci de remplir le cadre ci-dessous :

TITULAIRE DU TITRE AMETHYSTE :

NOM :

Prénom :

N° Navigo :

Adresse :

Zone 1-5 = 25 €

EMETTEUR DU CHEQUE (SI DIFFERENT DU TITULAIRE DU TITRE)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Puis veuillez adresser l'ensemble à :

Conseil départemental des Yvelines
Direction des Mobilités
Service Subventions
Régisseur de la carte «Améthyste»
2, place André Mignot -78012 Versailles cedex

CONDITIONS D'ATTRIBUTION DES FORFAITS « AMÉTHYSTE »

Condition commune à tous : Résider dans les Yvelines

Date de prise d'effet : 1er Juin 2024

Pièces justificatives à fournir pour tous les demandeurs :

- Pass Navigo Mois/Semaine
- Pièce d'identité en cours de validité recto verso
(CNI-Passeport-titre de séjour ou récépissé de demande de titre de séjour)
- Justificatif de domicile (quittance EDF, Loyer, facture téléphone fixe)
- avis d'imposition
(sauf pour les anciens combattants imposables/blessés ou mutilés de guerre/pupilles de la nation et orphelins de guerre)

bénéficiaires	zones	bénéficiaires imposables	bénéficiaires non imposables	conditions complémentaires	pièces justificatives complémentaires
Anciens Combattants et veuves de guerre	1-5	25 €	Gratuité	de plus de 65ans	Carte d'Anciens combattants - carte de veuves de guerre
Anciens combattants blessés ou mutilés de guerre	1-5	Gratuité	Gratuité		Carte de Mutilé ou blessé de guerre ONAC
Pupilles de la Nation et orphelins de guerre	1-5	25 €	25 €		Carte de pupilles de la Nation - orphelins de guerre.
Personnes handicapées de plus de 20 ans	1-5	non éligibles	241,12 €* 25 €		dernière attestation de versement de l'Allocation Adulte Handicapé ou de la pension d'invalidité 2ème catégorie
	3-5	non éligibles	25 €		
Personnes âgées entre 60 et 65 ans	1-5	non éligibles	241,12 € 25 €		dernière attestation de versement de l'Allocation Adulte Handicapé ou de la pension d'invalidité 2ème catégorie ou disposant d'une carte d'invalidité >ou= 80%
	3-5	non éligibles	25 €		
Personnes âgées de plus de 65ans	1-5	non éligibles	241,12 € 25 €		
	3-5	non éligibles	25 €		

*241,12 € correspond à l'extension de la zone 3-5 à la zone 1-5 soit 216,12 € +25 €