

Date de réception : ...../...../20.....

Nombre de CESU : .....

Prix : ..... Total : .....

Signature :

**BON DE COMMANDE CESU****Ce bon de commande doit être impérativement accompagné des pièces suivantes :**

- ❌ Copie de votre avis d'imposition n-1 (de l'année dernière).
- ❌ Votre chèque de règlement à l'ordre de STALLERGENES.

**SALARIE DEMANDEUR**Civilité : ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse 1 : .....

Adresse 2 : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tel : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| (pour vous joindre en journée)

E-mail : ..... (pour le suivi de votre dossier sur Internet)

**Important : Tous les renseignements ci-dessus nous sont indispensables pour passer commande.**

- ❌ Je souhaite passer commande de ..... Chèques Domicile CESU de 20 € subventionnés à hauteur de 13 €, je joins donc un règlement de ..... € correspondant à la partie restant à ma charge financière.
- ❌ Je souhaite passer commande de ..... Chèques Domicile CESU de 20 € non subventionnés. Je joins donc un règlement de ..... €.

**Rappel de la subvention :** Commande maximum de 36 chèques de 20 € subventionnés à chaque commande. Chaque chèque est subventionné à hauteur de 13 €. Commande maximum de 720 €.**Rappel d'éligibilité :** Pour pouvoir bénéficier des Chèques Domicile CESU, votre revenu de référence doit être inférieur au montant indiqué en fonction du nombre de parts.

| Nombre de parts     | 1     | 1.5   | 2     | 2.5   | 3     | 4     |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Revenu de référence | 30000 | 36000 | 39600 | 47520 | 52272 | 57500 |

**Nouveauté :** Pour les revenus de référence < à 57 500 (parts 4), l'aide de STALLERGENES est de 50 %, soit de 10 € pour un Chèque Domicile CESU de 20 €.

Je certifie exacts les renseignements indiqués ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des conditions d'attribution et d'utilisation du CESU accordé par STALLERGENES. J'ai pris soin de joindre à ma demande, **une copie de mon avis d'imposition ainsi que le règlement** correspondant à la partie restant à ma charge financière.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Signature :