

Direction Générale  
des Services

Pôle d'Appui aux Territoires

Direction Education, Culture,  
Vie Associative

Service Sport, Jeunesse  
et Animation

17 rue Rouget de Lisle –  
39039 LONS LE SAUNIER  
Cedex

Tél. 03.84.87.35.06  
Mail : [sportjeunesse@jura.fr](mailto:sportjeunesse@jura.fr)

NOM ET PRENOM DU DEMANDEUR

.....

Date de naissance : .....

LA DEMANDE CONCERNE : cocher la case correspondante

Le permis B

Le permis AAC (conduite accompagnée)

Le permis AM (ex BSR)

## DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE AU PERMIS DE CONDUIRE

### CONDITIONS D'ATTRIBUTION de L'AIDE DEPARTEMENTALE :

L'aide départementale au permis de conduire est unique et individuelle. Elle vise à soutenir la mobilité des jeunes jurassiens pour leur permettre de disposer de l'autonomie indispensable, notamment pour leur avenir professionnel (accès à l'emploi, aux formations...).

#### Conditions

- ✓ Le demandeur doit être sous un seuil de ressources calculé à partir du dernier Avis d'Imposition : une simulation peut être faite sur [www.ijlonslesaubier.jeunes-fc.com](http://www.ijlonslesaubier.jeunes-fc.com)
- ✓ Avoir entre 14 et 30 ans.
- ✓ Posséder la Carte Avantages Jeunes édition Jura (disponible dans les centres et points infos jeunesse. Renseignements sur le site d'Info Jeunesse Jura : [www.ijlonslesaubier.com](http://www.ijlonslesaubier.com) )

#### Montant de l'aide et versement

- ✓ Plusieurs barèmes d'aides en fonction des ressources sont proposés : 150 € ou 225 € pour les permis B et AAC, et 60 € pour le permis AM.
- ✓ L'aide est versée directement par nos soins aux organismes d'auto-écoles (sur présentation d'une facture), vous ne devrez donc régler que le reliquat.

### PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA PRESENTE DEMANDE :

La photocopie de votre dernier avis d'imposition

*En cas de changement récent créant une dégradation de la situation de la famille (emploi, situation matrimoniale, etc.) fournir tous justificatifs indiquant le montant des nouveaux revenus, et toute autre indication utile à l'instruction du dossier.*

La copie de la Carte Avantages Jeunes Jura au nom du demandeur.

La copie du devis de l'organisme d'auto-école au nom du demandeur.

La copie du livret de famille (ou tout autre document) justifiant du nom différent entre le nom du demandeur et le nom sur l'avis d'imposition.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET, NE COMPORTANT PAS LES PIECES DEMANDEES, NE POURRA PAS ETRE INSTRUIT**

Le présent formulaire qui sera repris informatiquement, doit être rempli en lettres capitales et avec un soin tout particulier

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DEMANDEUR	RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU REPRESENTANT LEGAL
<p><b>NOM :</b> .....</p> <p><b>PRENOMS :</b> .....</p> <p><b>Sexe :</b> <input type="checkbox"/> Féminin    <input type="checkbox"/> Masculin</p> <p><b>Date de naissance :</b> .....</p> <p><b>N° de carte Avantages Jeunes :</b> ..... <i>Joindre une copie de la carte</i></p> <p>Immeuble ou lieu-dit : .....</p> <p>N° et rue : .....</p> <p>Code Postal et commune : .....</p> <p>Téléphone fixe : .....</p> <p>Téléphone portable : .....</p> <p>Adresse e-mail : .....</p> <p>Profession : .....</p>	<p><b><u>Partie à remplir si :</u></b></p> <p>➤ le demandeur est mineur OU ➤ Si le demandeur est majeur mais fiscalement rattaché à ses parents ou responsables légaux</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur</p> <p><b>NOM :</b> .....</p> <p><b>PRENOM :</b> .....</p> <p>N° et rue : .....</p> <p>Code Postal et commune : .....</p> <p>Téléphone fixe : .....</p> <p>Téléphone portable : .....</p> <p>Adresse e-mail : .....</p>

**Informations fiscales :**

*Joindre obligatoirement une copie du dernier avis d'imposition*

Revenu fiscal de référence : .....

Nombre de parts fiscales : .....

**Informations sur l'auto-école :**

*Joindre obligatoirement un devis de l'auto-école au nom du demandeur de l'aide*

Nom Auto-Ecole : .....

N° et rue : .....

Code Postal et commune : .....

Coût du devis : .....

Je soussigné(e) (NOM Prénom)..... déclare sur  
l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

A ..... le .....

Signature du demandeur

Signature du représentant légal,