

# Carte Cap'Sol 2020

La carte Cap'Sol est un titre de transport permettant la libre circulation sur le réseau Cap'Bus à son titulaire ainsi qu'à ses ayants droits (enfants à charge de moins de 12 ans), du 1<sup>er</sup> mars 2020 au 28 février 2021.

Elle est accordée sous **conditions de statuts** (personnes âgées (+63 ans), anciens combattants, bénéficiaires RSA sans activité professionnelle, bénéficiaires ASS, handicapés à +80%), **de domiciliation** (résidence principale sur le territoire de la Communauté d'Agglomération Hérault Méditerranée), et **de ressources** (non imposable).

L'instruction des demandes relève du service transport de la CAHM.

Ce formulaire doit être renvoyé complété et accompagné des justificatifs demandés à l'adresse suivante :

**Communauté d'Agglomération Hérault Méditerranée**  
**Service Transport & Mobilités**  
**22 avenue du 3<sup>e</sup> Millénaire – 34630 Saint-Thibéry**

La notification d'acceptation, de rejet, ou de mise en attente fait l'objet d'une information par courrier.

Le retrait du titre s'effectue à l'agence commerciale Cap'Bus (1 bis Quai Commandant Réveille 34300 Agde) contre paiement d'une participation de 5€ par carte ou 3,5€ pour un renouvellement (ancienne carte obligatoire).

Chaque bénéficiaire Cap'Sol est soumis au règlement interne du réseau.

## **PIECES A FOURNIR (1 formulaire par personne)**

Afin d'obtenir une réponse plus rapide, ne pas découper / agraffer les justificatifs demandés

### **PIECES COMMUNES : personne âgée (+63 ans), ancien combattant, RSA, ASS, handicapé à +80%**

- 1 photocopie recto/verso d'une pièce d'identité (livret de famille si enfant à charge de moins de 12 ans)
- 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois : facture internet ou EDF
- Photocopie recto/verso du dernier avis d'imposition (2019)

### **PIECES COMPLEMENTAIRES : RSA, ASS, Handicapé à +80%**

#### **Personne handicapée à +80% :**

- 1 photocopie recto/verso de la carte d'invalidité à plus de 80 %
- Notification de versement de l'AAH de moins de 3 mois

#### **Bénéficiaire ASS :**

- Notification de versement de l'ASS de moins de 3 mois.

#### **Bénéficiaire RSA (sans activité professionnelle)**

- Notification de versement du RSA de moins de 3 mois.

## **PARTIE A COMPLETER**

**CATEGORIE DE RATTACHEMENT :**      +63 ans      RSA      ASS      HANDICAPE

**NOM / PRENOM DU BENEFICIAIRE :** \_\_\_\_\_

**DATE DE NAISSANCE :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE COMPLETE :** \_\_\_\_\_