

Formulaire Cap'Sol 2022

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), valable 1 an à compter du 1er mars 2022 jusqu'au 28 février 2023.

Elle est accordée sous **conditions de statuts** (personnes âgées +65 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** (avoir une cotisation d'impôt sur le revenu nulle, non imposable).

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

Communauté d'Agglomération Hérault Méditerranée
Service Mobilités & Transports
22 avenue du 3e Millénaire – 34630 Saint-Thibéry

La notification d'acceptation, de rejet, ou de mise en attente fait l'objet d'un courrier (temps de traitement de 3 semaines environ).

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.

- 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 (2021)

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

NOM / PRENOM DU BENEFICIAIRE :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE COMPLETE :