

Dispositif d'aide à l'achat de vélos à assistance électrique

Formulaire de demande

Délibération du Conseil municipal n°D2025-031 en date du 9 avril 2025

Le Conseil municipal a décidé d'instaurer ce dispositif d'aide et d'arrêter un budget de 2 000€ sur l'année 2025 pour l'attribution d'une participation de 200€ à l'achat d'un vélo électrique sur les critères suivants :

- Être un particulier majeur (pas de dossier au nom d'une SCI, Auto-entreprise...) avec une adresse sur la commune de Royat en 2025. Présentation d'un justificatif de domicile et d'identité
- Personnes éligibles ayant un revenu fiscal de référence inférieur à 15 400 € par part. Sur présentation du dernier avis d'imposition.
- Fournir la facture d'achat d'un VAE immatriculé neuf ou d'occasion d'un prix minimum de 1000 €
 TTC, acquis chez un vendeur professionnel et identifié pour être éligible. Ils ne peuvent être achetés auprès d'un particulier.
- Date de facture d'achat entre le 01/01/2025 et le 30/11/2025,
- Ne pas solliciter plus de 1 demande de participation par foyer,
- Toute demande déposée en mairie avant le 01/12/2025 sera prise en compte dans l'ordre d'enregistrement pour 2024.
- A partir du 15/12/2025, afin de respecter le budget alloué en 2025 seuls les 10 premiers dossiers respectant l'ensemble des critères ci-dessus recevrons la participation communale de 200 €. Une liste d'attente sera constituée de 5 dossiers sera prise en considération dans le cas d'une pérennisation du dispositif.
- Un bénéficiaire ne pourra pas faire de nouvelle demande pendant 2 ans.

Votre identité		
Nom - Prénom		
Adresse		
Justificatif d'identité (préciser)		
N°		
Date de délivrance		



Revenu fiscal de référence				
Nombre de part				
Votre Vélo à assistance électrique				
Montant de l'achat				
Vendeur				
Adresse				
Date de facturation				
	'			
Les documen its à produire				
Justificatif de domicile		*		
Dernier avis d'imposition		*		
Facture d'achat		*		
RIB		*		
* Réservé au service – Ne pas renseig	ner			
		mbre de mon foyer n'a pas effectué de demande		
identique et n'a jamais bénéficié de	e l'aide du prés			
Date		Signature du demandeur		
D Ecision du maire				
FAVORABLE / DEFAVORABLE				
Motifs si décision défavorable				
Date				