

SECOURS HIVERNAL : formulaire de demande

À COMPLÉTER PAR LE CLIENT (* Champs obligatoires) :																						
*Nom :	*Prénom :																					
*Rue :	*N° :	Boîte :																				
*Commune :	*Code postal :																					
*GSM/tél. :	E-mail :																					
Référence ORES (voir précédents courriers) :	*Référence client (voir factures d'énergie) :																					
	<table border="1"> <tr> <td>5</td><td>4</td><td>1</td><td>4</td><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		5	4	1	4	4															
5	4	1	4	4																		

Je soussigné(e) (nom + prénom à compléter)
 déclare avoir le statut de client protégé.



Plus d'informations sur info.ores.be/client-protège.

Je déclare avoir des difficultés à payer mes consommations de gaz naturel. C'est pourquoi je sollicite une aide financière auprès de la Commission locale pour l'énergie (CLÉ).

Afin de bénéficier des avantages liés à ma demande, je m'engage :

- à prendre contact avec mon CPAS pour réaliser mon analyse budgétaire ;
- à être présent à la réunion de la CLÉ ou à m'y faire représenter ;
- à relever mon index en début et en fin de période hivernale si j'ai un compteur à budget (cette étape est automatique si j'ai compteur communicant).

Je comprends que si je ne respecte pas les points ci-dessus, le secours hivernal ne pourra pas m'être octroyé.

Date : Signature du client :

Ce formulaire est à renvoyer :

- ▶ par e-mail : cle@ores.be
- ▶ par courrier : ORES BP10014 6041 Gosselies
- ▶ par FAX : 071/54.96.89
- ▶ ou via le CPAS de votre région