

DEMANDE DE PARTICIPATION AUX PETITS TRAVAUX de BRICOLAGE

(Menus travaux d'installation d'aides à la vie courante)

	1ère demande	Demande complémentaire		
(<u>Fournir les justificatifs de frais</u>)				
NOM – Préi	nom :			
	natricule : Tél. :			
Adresse : _				
Situation far	miliale :			
Montant des	s ressources : (Fournir le dei	rnier avis d'imposition)		
En cas de de	écès du conjoint, fournir les	justificatifs d'attribution de toutes les réversions (retraites	
de base et c	omplémentaires)			
l'Allocation		ie (APA), et atteste sur l'honneur l'exactituemande.		
		A, le		
		Signature		

LE DOSSIER EST A RETOURNER dans le mois qui suit la facturation A LA :

MSA AIN RHONE SERVICE « ACTION SANITAIRE ET SOCIALE » 35-37 RUE DU PLAT 69232 LYON CEDEX 02

MSA Ain-Rhône

Site de Lyon – siège administratif :	Site de Bourg :		
35-37, rue du Plat - B.P. 2612	15 avenue du Champ de Foire	tél : 04 74 45 99 90	
69232 LYON CEDEX 02	01059 BOURG EN BRESSE CEDEX 9	ain-rhone.msa.fr	