

DEMANDE D'AIDE FINANCIERE INDIVIDUELLE

IMPRIME RECTO VERSO A REMPLIR PAR L'ASSURE(E)

Aide sollicitée

- Nature de l'aide sollicitée :
- Aide au permis de conduire
 Aide à l'achat de matériel informatique
 Bourse d'insertion

Montant de l'aide sollicitée (dans la limite de 400€) :

Bénéficiaire

Bénéficiaire principal

Nom Prénom :

Nom de jeune fille

N° Sécurité sociale

Adresse

.....

.....

- Situation familiale
- Célibataire Séparé(e)
 Marié(e) Divorcé(e)
 Pacsé(e) Veuf(ve)

- Situation professionnelle
- Salarié(e) Non salarié(e)
 Chômage Autre :

Bénéficiaire de la demande

- Assuré Nom prénom : Né(e) le :
- Conjoint Nom prénom : Né(e) le :
- Enfant Nom prénom : Né(e) le :
- Autre Nom prénom : Né(e) le :

Nb total de personnes à charge, vivant au foyer :

Protection sociale

Prestations familiales Oui Non Régime : MSA CAF Autre
Droits santé MSA Autre
Retraite principale MSA Autre
Mutuelle Oui CSS CSS payante Aucune

Dépendance

Etes-vous bénéficiaire de l'A.P.A. (Aide Personnalisée à l'Autonomie):

OUI NON

Justificatifs joints *(En l'absence d'un justificatif, votre demande ne pourra pas être traitée)*

- Justificatifs des frais engagés (facture)
- RIB
 - De l'adhérent si l'aide accordée lui est versée
 - De l'organisme si l'aide accordée doit lui être versée directement

Motif de la demande *(préciser les motifs)*

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements déclarés (*),

Le : _____ à :

Signature de l'assuré(e) :

(*) la loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations (articles 441 Code Pénal et L725-13 du Code Rural)