

Service Action Sociale

**SITUATION DE FAMILLE** : Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) – Célibataire – Vie maritale  
(Rayer les mentions inutiles)

**ASSURE** : NOM - Prénom : .....

N° Matricule : ..... Date de naissance : .....

**CONJOINT** : NOM – Prénom : .....

**ENFANTS à charge** : Nom - Prénom : Date de naissance :

.....  
.....  
.....

**L'AIDE EST DEMANDEE POUR** : *Assuré - conjoint - enfant*

**MOTIF DE LA DEMANDE D'AIDE** : .....

Prothèses auditives  Prothèses dentaires  Frais optiques

Produits pharmaceutiques mal (ou non) remboursés  à préciser : .....

Cette demande d'aide est-elle liée à un handicap : oui  non

*Si la demande d'aide est liée à un handicap, avez-vous déposé un dossier auprès  
de la MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées) : oui  non*

Le demandeur est-il bénéficiaire de l'APA (*Allocation Personnalisée d'Autonomie*) : oui  non

*Dans l'affirmative, joindre photocopie du plan d'aide attribué.*

**MONTANT DES FRAIS** : ..... euros (Joindre justificatifs)

Avez-vous une complémentaire maladie : oui  non  Quel Organisme : .....

Une prise en charge peut-elle être attribuée oui  non

Quel montant : ..... Euros (*joindre justificatif montant remboursement*)

**A COMPLETER** (*joindre l'avis d'imposition de l'année précédent la demande*) :

	ADHERENT	CONJOINT	AUTRE(S) PERSONNE(S)
<b>RETRAITES</b>  M.S.A. : (1) Exploitant Salarié  CARSAT. : (2) RSI : C.A.M.A.R.C.A. : (2) RETRAITES COMPLEMENTAIRES : (2) AUTRES : (2)			
<b>DIVERS : (2)</b> A. A. H. : A. E. E. H. : Pension invalidité. :			
<b>SALAIRES :</b>			
<b>REVENUS FONCIERS</b>			
<b>REVENUS MOBILIERS</b>			
<b>REVENUS PROFESSIONNELS :</b> - Agricoles - Industriels & commerciaux			

(1) Joindre justificatif si versement effectué par Caisse MSA autre département

(2) Joindre justificatif du dernier versement

*Je soussigné, déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent document.*

*A ..... le .....*

*Signature,*

❶ Formulaire complété et justificatifs à renvoyer dans le mois qui suit la facturation.