



santé
famille
retraite
services

Réservé à la MSA

N° INSEE : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom :

Comité/date/Objet :

Action Sanitaire et Sociale

Demande d'aide

**Prestations complémentaires
et aides financières**

Ce formulaire a été complété par :

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

Adressé au service
Prestations d'Action Sociale le

Réservé à la MSA

Identification assuré	Identification conjoint
N° d'identification : <input type="text"/>	N° d'identification : <input type="text"/>
Nom, Prénom :	Nom, Prénom :
Situation familiale :	Situation familiale :
Adresse :	Adresse :
☎ : email :	☎ : email :
obligatoire	
Prestations maladie versées par : <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> CPAM <input type="checkbox"/> autre	Prestations maladie versées par : <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> CPAM <input type="checkbox"/> autre
Allocations familiales versées par : <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> autre	Allocations familiales versées par : <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> autre
Avez-vous une mutuelle ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Avez-vous une mutuelle ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, nom de la mutuelle :	Si oui, nom de la mutuelle :

Situation professionnelle	Situation professionnelle
➔ salarié : précisez l'identité de l'employeur ➔ exploitant agricole, indiquez l'activité principale de l'exploitation	➔ salarié : précisez l'identité de l'employeur ➔ exploitant agricole, indiquez l'activité principale de l'exploitation
<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> exploitant <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> exploitant <input type="checkbox"/> autre
.....
.....
.....

Enfants à charge			
Nom, prénom, date de naissance	Situation (scolaire, étudiant, apprenti...)	Dépenses/mois (scolarité, internat, transport, loyer)	Revenus/mois (bourses, allocation logement, salaires...)
.....
.....
.....
.....

Réservé à la MSA

Qui peut bénéficier des aides d'Action sociale ? :

Les aides sont réservées aux allocataires ou aux adhérents MSA ayant des revenus modestes.
Les demandes seront examinées en commission mensuelle.

Documents à joindre impérativement à toute demande :

- un RIB ou RIP
- photocopie du dernier avis d'imposition
- facture ou devis des frais engagés

Documents complémentaires pour une demande d'allocation d'études :

- attestation de bourses - montant de l'allocation logement et du loyer
- justificatifs des frais de transport ou estimation des frais - justificatifs des frais d'inscription, des frais de scolarité

Selon la nature de la demande, joindre également :

- **SANTE** : devis détaillé avec participation mutuelle ou facture des soins, prothèses, appareillage...
- **JEUNES** : aide au stage à l'étranger : document précisant la durée et le coût du stage
aide à l'entrée dans la vie active : contrat de travail et descriptif du projet ainsi que le devis
- **HANDICAP** : devis des travaux ou facture, justificatif attestant du handicap
- **DETTES ou AUTRES MOTIFS** : montant et nature des dettes (devis, factures)

Les pièces sollicitées ci-dessus sont à fournir obligatoirement pour la constitution de votre dossier de manière à favoriser son étude dans les meilleurs délais.

MSA du Finistère : des professionnels à votre écoute

Pour tout dossier ou question particulière, **prenez rendez-vous** :

→ Un entretien préparé → Un professionnel à votre écoute → Pas de file d'attente

LANDERNEAU (Siège de la MSA) 3, rue Hervé de Guébriant 29412 LANDERNEAU Cedex Fax. 02 98 85 79 09 www.msa-armorique.fr	LANDERNEAU - 3, rue Hervé de Guébriant <input type="checkbox"/> du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h - <input type="checkbox"/> et sur rendez-vous BREST-LAMBEZELLE - 14, rue Yves Giloux <input type="checkbox"/> tous les lundis et jeudis de 9h à 12h - <input type="checkbox"/> et sur rendez-vous LESNEVEN - 10 bis, rue de la Marne <input type="checkbox"/> sur rendez-vous SAINT RENAN - Espace du Lac - rue Toul an Aon <input type="checkbox"/> sur rendez-vous
Centre de proximité de CHÂTEAULIN Hôtel d'entreprises - ZI de Ty Nevez Pouillot rue Camille Danguillaume 29150 CHÂTEAULIN Fax. 02 98 86 12 37	CHÂTEAULIN - Hôtel d'entreprises - ZI de Ty Nevez Pouillot - rue Camille Danguillaume <input type="checkbox"/> du lundi au vendredi - de 9h à 12h et de 13h30 à 16h30 - <input type="checkbox"/> et sur rendez-vous CARHAIX - Maison des Entreprises - ZI de Kerampuil <input type="checkbox"/> tous les mardis de 13h30 à 16h30 - <input type="checkbox"/> et sur rendez-vous CHÂTEAUNEUF-DU-FAOU - 1, rue du Parc <input type="checkbox"/> tous les mercredis de 9h à 12h - <input type="checkbox"/> et sur rendez-vous PONT-CROIX - 3, rue aux Œufs <input type="checkbox"/> sur rendez-vous
Centre de proximité de MORLAIX 3, rue M. Berthelot - ZI de Kérivin 29600 St MARTIN-DES-CHAMPS Fax. 02 98 88 27 92	MORLAIX - 3, rue M. Berthelot - ZI de Kérivin - St Martin-des-Champs <input type="checkbox"/> du lundi au vendredi - de 9h à 12h et de 13h30 à 16h30 - <input type="checkbox"/> et sur rendez-vous LANDIVISIAU - 14, rue du Général de Gaulle <input type="checkbox"/> sur rendez-vous SAINT POL-DE-LEON - Maison des Services - 29, rue des Carmes <input type="checkbox"/> sur rendez-vous
Centre de proximité de QUIMPER Le Grand Large - 2, rue Georges Perros Perros - 29000 QUIMPER Fax. 02 98 10 32 34	QUIMPER - Le Grand Large - 2, rue Georges Perros <input type="checkbox"/> du lundi au vendredi - de 9h à 12h et de 13h30 à 16h30 - <input type="checkbox"/> et sur rendez-vous QUIMPERLE - Chambre d'Agriculture - Petit Kervail <input type="checkbox"/> tous les vendredis de 9h à 12h - <input type="checkbox"/> et sur rendez-vous ROSPORDEN - 94, rue Nationale <input type="checkbox"/> sur rendez-vous