

Fonds social prévoyance : Formulaire de demande d'aide financière

- > Nom : _____
- > Prénom : _____
- > Date de la demande : _____
- > Association de rattachement : _____
- > Fonction occupée : _____

> Type d'aide demandée (cocher la case correspondante) :

- Hospitalisation d'au moins 3 jours
- Obtention du statut de travailleur handicapé
- Salarié aidant familial
- Acquisition d'un véhicule personnel de moins de 10 ans utilisé dans le cadre professionnel
- Réparation d'un véhicule personnel utilisé dans le cadre professionnel
- Prise en charge de consultations d'un médecin liées à des douleurs musculaires
- Aide exceptionnelle, sans montant défini, sur situation très spécifique en lien avec l'état de santé du salarié

> Montant demandé en euros : _____

> Si vous faites une demande d'aide pour réparation du véhicule personnel utilisé dans un cadre professionnel, ces réparations interviennent-elles suite à un accident survenu dans le cadre professionnel ?

- Oui
- Non

> Commentaires (*facultatif*) :

> Documents à joindre à la demande

- > Copie du dernier avis d'imposition qui mentionne un revenu fiscal de référence inférieur à 19 000 € par part fiscale
- > RIB
- > Justificatifs à fournir en fonction de l'aide demandée

Type d'aides	Montant maximum octroyé	Justificatif à fournir
Hospitalisation d'au moins 3 jours	700 €	Copie bulletin d'hospitalisation nominatif et justificatifs de la perte de salaire ou charges supplémentaires.
Obtention du statut de travailleur handicapé	300 €	Copie de la reconnaissance qualité travailleur handicapé
Salarié aidant familial	1 000 €	Bénéficiaire de l'allocation journalière du proche aidant (AJPA) par la CAF et justificatif de la perte de salaire
Acquisition d'un véhicule personnel de moins de 10 ans utilisé dans le cadre professionnel	500 €	Copie certificat de cession ou facture
Réparation d'un véhicule personnel utilisé dans le cadre professionnel	500 €	Copie facture garagiste et carte grise <i>NB : ne sont pas pris en compte les dépenses liées à l'entretien du véhicule (vidange, changement de pneus)</i>
Prise en charge de consultations d'un médecin liées à des douleurs musculaires	200 €	Rhumatologue, au-delà du remboursement de mutuelle (à fournir)
Aide exceptionnelle, sans montant défini, sur situation très spécifique en lien avec l'état de santé du salarié	sans montant défini	Justificatifs selon la situation du salarié

Signature :

Document à renvoyer à l'adresse mail : actionsociale@admr85.org