

**IMPRIMÉ DE DEMANDE D'UNE AIDE À LA QUALITÉ
DE VIE - AUXILIAIRE PONCTUELLE**

Le droit à cette aide est ouvert aux familles dont le coefficient social est inférieur
ou égal à 30 000€

1/ DEMANDEUR

Nom : Prénom :

Date de naissance :

N.I.A. : SLVie :

Adresse :

..... Bât. : Esc. : Étage :

Code postal : Ville : Tél. :

Vous êtes CÉLIBATAIRE Vous êtes MARIÉ.E Vous êtes DIVORCÉ.E Vous êtes SÉPARÉ.E

Vous êtes VEUF.VE Vous êtes ACTIF.VE Vous êtes INACTIF.VE Vous êtes HANDICAPÉ.E

Vous êtes partenaire d'un PACS

Plafond 80 heures par année civile
(incapacité temporaire)

Attribution 8 heures à chaque traitement
(maladie longue durée ou traitement répétitif)

Nom de l'association choisie :

2/ DOCUMENTS À FOURNIR

- Un certificat médical
- L'avis d'imposition 2018 sur les revenus 2017 de l'ensemble du foyer
- La notification d'accord ou de refus des organismes extérieurs (exemple : CAF si enfant de moins de 16 ans)
- Une copie du dernier bulletin de salaire ou de pension

J'atteste sur l'honneur que les renseignements contenus dans cette demande sont exacts.

Fait à : Le :/...../.....

Signature du demandeur :

3/ CADRE RÉSERVÉ À LA CMCAS

BARÈME DE PARTICIPATION :

RESSOURCES MENSUELLES PRISES EN COMPTE :

REVENUS :

PARTICIPATION BÉNÉFICIAIRE :

PARTICIPATION DU FONDS D'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE :

À COMPTER DU :

JUSQU'AU :

Les informations recueillies par la CMCAS font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire un Dossier de Prestations ASS. Les informations marquées d'un astérisque sont facultatives les autres étant obligatoires. Les destinataires des données sont : la CMCAS et la Direction Santé ASS.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : CCAS – Le Responsable des Traitements – 8 rue de Rosny – BP 629 – 93104 MONTREUIL CEDEX. Merci de joindre une copie d'une de vos pièces d'identité.