

ESSS08435

DEMANDE D'AIDE A L'ENTREE DANS LA VIE ACTIVE (16 - 25 ans)

DEMANDE A DEPOSER DANS LES 6 MOIS SUIVANT L'EMBAUCHE

IDENTITE DU DEMANDEUR

N° INSEE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	Monsieur	Madame
NOM
PRENOM.....
Date de naissance.....

Adresse :

.....

Téléphone :

Organisme débiteur des prestations familiales : C.A.F M.S.A. (1) Autre :

SITUATION FAMILIALE

(1) Cocher la case correspondante

Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Union libre (1)

ENFANTS A CHARGE

NOM - prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Activité	Situation familiale
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

SITUATION PROFESSIONNELLE

N° INSEE : NOM-PRENOM :

	Monsieur	Madame
Profession
Nom et adresse de l'employeur.....
Date d'embauche
Date d'entrée en formation qualifiante (apprentissage, contrat professionnel).....
Type de contrat (CDI, CDD, etc.)
Durée du contrat ou de la mission
Lieu de travail (adresse).....

DECLARATION DE RESSOURCES

Toutes les ressources, même non imposables doivent être déclarées, le salaire à prendre en compte est le **1^{er} salaire BRUT du 1^{er} mois** travaillé complet pour le demandeur.

NATURE DES REVENUS	RESSOURCES	
	DEMANDEUR	CONJOINT
• Salaire et indemnités journalières.....
• Indemnités de chômage.....
• Pension d'invalidité
• Rente accident du travail
• Prestations familiales (à détailler) :
.....
.....
.....
• Allocation aux adultes handicapés
• R.M.I
• Pension alimentaire
• Revenus fonciers.....
• Revenus de capitaux mobiliers.....
• Autres (à préciser)

Pour les exploitants ou artisans, préciser :

• Bénéfices agricoles : année

• Bénéfices industriels et commerciaux : année

↳ CHARGES MENSUELLES DU FOYER

N° INSEE :

NOM-PRENOM :

Habitation : (1) locataire propriétaire accession à la propriété autres (à préciser) :

Nature des charges	Montant mensuel
<u>Charges liées au logement</u> :	
• loyer ou remboursement d'emprunt (après déduction de l'allocation de logement) du logement actuel
• électricité, gaz
• eau
• téléphone
<u>Education</u> :	
• cantine
• Autres frais de scolarité (à préciser)
• Frais de garde des enfants
• Pension alimentaire versée
<u>Assurances</u>	
• complémentaire (mutuelle)
• véhicule – habitation
<u>Prêts</u>	
• Prêts personnels ou ménagers
• Autres crédits (préciser nature et montant)
•
•
<u>Impôts</u>	
• taxe d'habitation et foncière
• impôts sur le revenu
Saisie arrêt
Divers (à préciser)
<i>Total des charges</i>	

↳ DESCRIPTIF DES DETTES

Créancier	Montant	Créancier	Montant
1)	3)
2)	4)
<i>Total des dettes</i>		

Y a-t-il un dossier de surendettement ? OUI NON (1)

Si oui, joindre la photocopie du plan de surendettement

• Bénéficiez-vous d'une mesure de tutelle ? OUI NON (1)

• Avez-vous sollicité le Fonds de Solidarité pour le Logement ? OUI NON (1)

• Si oui, montant de l'aide qui vous a été accordée : euros

(1) Cocher la case correspondante

N° INSEE :

NOM-PRENOM :

 **MOTIF DE LA DEMANDE**

Cocher la case correspondante

- Répondre à une première offre d'emploi ;
- Entrer en apprentissage ou en reprise d'apprentissage ;
- Entrer en formation qualifiante pour adulte ;
- Changer d'emploi (réorientation professionnelle, mutation).

 **OBJET DE LA DEMANDE**

Type d'aide souhaité :

Cocher la case correspondante

- Aide au logement
 - Entrée dans un logement permanent
 - Aide au dépôt de garantie
 - ou
 - Aide au premier loyer net
 - Hébergement temporaire
- Achat de mobilier et/ou équipement électroménager
- Frais de mobilité (achat de moyen de locomotion)

Je, soussigné, certifie sur l'honneur que la totalité de mes ressources figure sur cette demande et autorise la MSA COTES NORMANDES et les différents organismes et structures en lien avec ma demande à échanger toutes les informations nécessaires à la constitution de mon dossier dans le cadre de ma demande d'aide.

A le

Signature

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (Art. L114-13 du code de la Sécurité sociale et arts 313-1, 433-19,441-1,441-7 du code pénal)

Documents à joindre à la demande :

- Attestation d'entrée ou de reprise en formation, apprentissage,
- Contrat de travail pour un premier emploi,
- Photocopie du 1^{er} bulletin de salaire du 1^{er} mois de travail complet.

MSA Côtes Normandes

37 rue de Maltot

14026 CAEN CEDEX 9

Tél. 02 31 25 38 80

cotesnormandes.msa.fr