

Demande d'intervention du fonds d'action sociale Aide financière exceptionnelle
Demande et pièces justificatives à transmettre à l'Urssaf de votre lieu d'activité professionnelle.
COTISANT

Nom : Prénom : N° de

Sécurité Sociale : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

N° de compte : |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse de domicile : Ville :

..... Code postal : |_|_|_| |_|_|_|_|

☎ : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| ☎ : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|

Courriel :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) En concubinage Pacsé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Nombre de personnes à charge : |_|_|_|

Êtes-vous propriétaire de votre logement ? Oui Non

ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise : Ville :

..... Code postal : |_|_|_| |_|_|_|_|

Nature de l'activité principale : Préciser l'activité de l'entreprise :

Nombre de personnes travaillant dans l'entreprise : |_|_|_|

Êtes-vous propriétaire de vos locaux professionnels ? Oui Non Valeur estimée :

Exercez-vous une autre activité professionnelle ? Oui Non

Si vous êtes en cessation d'activité indépendante, quelle activité exercez-vous ?

.....

CONJOINT

Nom : Prénom : Votre

conjoint participe-t-il à l'activité de l'entreprise ? Oui Non

Si oui, quel est son statut ?

CHARGES ET/OU DETTES (PERSONNELLES ET/OU PROFESSIONNELLES) :

NATURE DE VOS CHARGES PERSONNELLES

MONTANT GLOBAL MENSUEL

Mutuelle

Loyers, charges d'habitation

Emprunts

Taxe foncière, taxe d'habitation

Assurances

Autres

NATURE DE VOS CHARGES PROFESSIONNELLES

MONTANT GLOBAL MENSUEL

NATURE DE VOS DETTES PERSONNELLES

MONTANT GLOBAL MENSUEL

NATURE DE VOS DETTES PROFESSIONNELLES

MONTANT GLOBAL MENSUEL

Le traitement de vos données à caractère personnel est mis en œuvre conformément aux dispositions de la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen (UE) dit RGPD n°2016/679. Conformément à ces textes vous bénéficiez notamment d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données de l'organisme dont vous dépendez. Vous trouverez plus d'informations sur le traitement de vos données personnelles et sur vos droits en cliquant sur le lien suivant : <https://www.acoss.fr/home/politique-de-confidentialite.html>

Vous décrirez les événements professionnels et/ou personnels à l'origine de vos difficultés

- S'il s'agit d'une demande d'aide financière exceptionnelle : tout justificatif de nature à éclairer sur les difficultés

- Si paiement à un tiers, attestation sous signature privé

Le traitement de vos données à caractère personnel est mis en œuvre conformément aux dispositions de la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen (UE) dit RGPD n°2016/679. Conformément à ces textes vous bénéficiez notamment d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données de l'organisme dont vous dépendez. Vous trouverez plus d'informations sur le traitement de vos données personnelles et sur vos droits en cliquant sur le lien suivant : <https://www.acoss.fr/home/politique-de-confidentialite.html>

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration.

Fait à : Le : / /

Signature :

Le traitement de vos données à caractère personnel est mis en œuvre conformément aux dispositions de la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen (UE) dit RGPD n°2016/679. Conformément à ces textes vous bénéficiez notamment d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données de l'organisme dont vous dépendez. Vous trouverez plus d'informations sur le traitement de vos données personnelles et sur vos droits en cliquant sur le lien suivant : <https://www.acoss.fr/home/politique-de-confidentialite.html>

A RETOURNER A CETTE ADRESSE: