

Demande d'intervention sociale

Fonds social prévoyance des salariés des cabinets et cliniques vétérinaires

Salariés aidants

Retour du document par :

- courrier : AG2R LA MONDIALE – Direction des accords de branches – Fonds social prévoyance des Vétérinaires – 37 Boulevard Brune – 75014 PARIS
- E-mail : BG_DAB_ACTION_SOCIALE@ag2rmondiale.fr

Vous vous trouvez dans la situation suivante :

- Vous êtes salariés aidant de votre conjoint, enfant ou parent et faites face à des dépenses d'aide au répit (aide-ménagère, portage de repas à domicile, transport...); sous certaines conditions, vous pouvez obtenir une aide exceptionnelle.

Pour cela, complétez et renvoyez le formulaire de demande d'intervention sociale accompagné de l'ensemble des documents justificatifs.

Votre demande sera examinée avec bienveillance afin de pouvoir vous apporter le meilleur soutien possible.

Ces aides sont soumises à condition de ressources et sont accordées dans la limite des budgets disponibles.

L'aide aux aidants ne bénéficiant pas d'un des trois congés est limitée aux frais réellement engagés.

Demandeur de l'aide

Nom d'usage : _____

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : | | | | | | | | | |

Adresse : _____

Code postal : | | | | | |

Ville : _____

Téléphone domicile : | | | | | | | | | |

Téléphone portable : | | | | | | | | | |

E-Mail : _____

N° de Sécurité sociale : | | | | | | | | | |

Emploi : _____

Date d'entrée dans l'entreprise : | | | | | | | | | |

Nom et adresse de l'entreprise : _____

Motif de votre demande

Un dispositif des partenaires sociaux de la branche des vétérinaires



SOUTENU PAR
AG2R LA MONDIALE

Documents à joindre

Demande d'aide financière pour le salarié aidant

bénéficiant d'un des 3 congés (congé de présence parentale, congé de proche aidant, congé de solidarité familiale)

- ☐ Demande d'intervention sociale dûment remplie, datée et signée par le salarié
- ☐ Dernier avis d'imposition sur le revenu
- ☐ Dernier bulletin de salaire
- ☐ RIB (Relevé d'identité bancaire)
- ☐ Justificatif de l'un des 3 congés :
 - de la Caisse des allocations familiales pour le congé de présence parentale ou le congé proche aidant
 - de la Sécurité sociale pour le congé solidarité familiale
- ☐ Justifier d'au moins une dépense assumée par le salarié aidant au titre de l'aide aux aidants : aide ménagère, auxiliaire de vie, aide à la garde d'enfant, portage de repas à domicile, transport, garde de nuit.

Demande d'aide financière pour le salarié aidant

ne bénéficiant pas d'un des 3 congés (congé de présence parentale, congé de proche aidant, congé de solidarité familiale)

- ☐ Demande d'intervention sociale dûment remplie, datée et signée par le salarié
- ☐ Dernier avis d'imposition sur le revenu
- ☐ Dernier bulletin de salaire
- ☐ RIB (Relevé d'identité bancaire)
- ☐ Justificatifs des frais engagés par le salarié au titre de sa situation d'aidant : aides ménagères, auxiliaire de vie, aide à la garde d'enfant, portage de repas à domicile, transport, garde de nuit
- ☐ Copie du livret de famille
- ☐ Déclaration sur l'honneur du salarié indiquant qu'il ne bénéficie pas d'un des trois congés suivants : congé de proche aidant, congé de présence parentale ou congé de solidarité familiale
- ☐ Justificatif lié à la situation de l'aidé à savoir :
 - l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) au titre d'un classement GIR 1 à 3 (conjoint, parents)
 - l'allocation aux adultes handicapés (AAH) (salariés, conjoint, enfant majeur) ou l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) pour les catégories 2 à 6 (enfant)
 - la prestation de compensation du handicap (PCH)
 - être titulaire d'une invalidité de la Sécurité sociale (3^e catégorie avec majoration tierce personne) ou IPP (supérieure à 80 %)
- notification MDPH avec un taux de handicap supérieur à 80 %

J'atteste sur l'honneur ne pas avoir bénéficié d'une autre aide et à défaut je joins les justificatifs des aides perçues.

La présente demande d'intervention sociale doit être retournée à l'adresse indiquée en 1^{re} page, dûment remplie et accompagnée de toutes les pièces justificatives.

Fait à : _____

Date : _____

Signature **obligatoire** du demandeur

Partie réservée à l'administration

Date de réception du dossier : _____

Date de présentation du dossier : _____

Si décision favorable, montant accordé : _____

Si décision défavorable, motif du refus : _____

Fait à : _____

Date : _____

Signature **obligatoire** de l'administration

Vos données à caractère personnel sont collectées et traitées par votre organisme d'assurance, membre d'AG2R LA MONDIALE dans le cadre de la gestion des garanties dont vous bénéficiez et de l'exécution des dispositions légales, réglementaires et administratives en vigueur, dont la lutte anti-blanchiment, ou l'analyse de vos données, dans le cadre des obligations de conseil nous incombant.

Dans le cadre de ces traitements, vos données sont transmises aux services en relation avec vous et vos ayants droit, aux membres d'AG2R LA MONDIALE ou à ses partenaires qui interviennent dans la réalisation des finalités énoncées et, enfin, aux administrations et autorités publiques concernées.

Vous disposez de différents droits dont celui de demander l'accès aux données vous concernant ou de vous opposer à la mise en œuvre d'un traitement. Vous avez également la possibilité de définir des directives générales et particulières précisant la manière dont vous entendez que soient exercés ces droits, après votre décès.

Ces droits peuvent être exercés en adressant un courrier accompagné d'un justificatif d'identité à AG2R LA MONDIALE, à l'attention du Délégué à la protection des données, 154 rue Anatole France - 92599 LEVALLOIS-PERRET CEDEX, ou par courriel à informatique.libertes@ag2rlamondiale.fr

Pour en savoir plus sur notre politique de protection des données personnelles : <https://www.ag2rlamondiale.fr/protection-des-donnees-personnelles>