



**DEMANDE D'AIDE AU 1<sup>ER</sup>  
LOGEMENT  
ESSS08434  
~ Année 2026 ~**

Vous pouvez bénéficier, sous condition de ressources, d'une « Aide au 1<sup>er</sup> logement » pour vous aider à financer les frais d'entrée dans le logement. Vous devez avoir moins de 26 ans au moment de la demande.

Cette aide financière prise en charge par le service Action sanitaire et sociale est valable pour l'année en cours.

**1 - PARTICIPATION MSA**

Paiement en une seule fois, à réception du dossier de demande complet (imprimé de demande + pièces justificatives + factures nécessaires), à hauteur de la dépense réellement engagée et dans la limite maximum de 1000€.

Votre Quotient Familial doit être inférieur ou égal à 1200€.

Pour connaître votre Quotient Familial, RDV sur le site Internet de la MSA Provence Azur sur :

[provenceazur.msa.fr/Mon espace privé/Mes Services/Famille, logement/Enfance/Mon Quotient Familial](http://provenceazur.msa.fr/Mon espace privé/Mes Services/Famille, logement/Enfance/Mon Quotient Familial)

**2 – DEMANDEUR (jeune indépendant de moins de 26 ans assuré maladie en MSA)**

N° de Sécurité Sociale : ..... .

Activité :

- Salarié agricole  
 Non Salarié agricole  
 Autre situation : .....

Affiliation à la MSA Provence-Azur :

- Droits ouverts en maladie

Nom – Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

Mail : ..... @.....

Situation de famille :  Marié(e)  Vie maritale (joindre les 2 avis d'imposition)  Séparé(e)  Divorcé(e)

Célibataire  Veuf(ve)  Pacsé(e)

Votre employeur : .....

Si changement dans votre situation personnelle ou professionnelle depuis votre dernière déclaration fiscale, merci de nous en préciser l'objet et la date :

.....  
.....

### 3 – COMPOSITION DU FOYER

	NOM - Prénoms	Date de naissance	Situation actuelle	Personne concernée par la demande
M		/ /		<input type="checkbox"/>
MME		/ /		<input type="checkbox"/>
1 <sup>er</sup> enfant		/ /		
2 <sup>e</sup> enfant		/ /		
3 <sup>e</sup> enfant		/ /		
4 <sup>e</sup> enfant		/ /		
5 <sup>e</sup> enfant		/ /		

### 4 – RENSEIGNEMENTS SUR LE PREMIER LOGEMENT

Montant total des frais déjà acquittés : .....€

- Locataire pour la 1<sup>ère</sup> fois. Date d'entrée dans les lieux : ...../...../.....  
 Propriétaire pour la 1<sup>ère</sup> fois. Date d'entrée dans les lieux : ...../...../.....

**5- CETTE DEMANDE EST A NOUS RENVOYER AVEC LES PIECES JUSTIFICATIVES SUIVANTES DANS LES 3 MOIS SUIVANT L'ENTREE DANS LE 1<sup>ER</sup> LOGEMENT AU PLUS TARD LE 31/12/2026 OU POUR LES ENTREES DANS LES LIEUX EN FIN D'ANNEE, AU PLUS TARD LE 31/01/2027:**

SOIT PAR COURRIER : MSA PROVENCE AZUR – SERVICE ACTION SOCIALE – CS 70001 – 13416 MARSEILLE CEDEX 20

SOIT PAR INTERNET : PROVENCEAZUR.MSA.FR/MON ESPACE PRIVE/CONTACT & ECHANGES/TRANSMETTRE MES DOCUMENTS

- ↳ Photocopie complète du ou des avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024 des membres du foyer (adhérent ainsi que son conjoint ou partenaire de PACS ou concubin, quel que soit le type d'union). En cas de changement récent de situation, les justificatifs de ressources de l'ensemble des membres du foyer (derniers bulletins de salaire, dernières attestations Pôle Emploi ou justificatifs des retraites).
- ↳ **Les justificatifs de dépenses** (factures d'équipement de première nécessité : mobilier ou électroménager ; paiement du premier loyer, de la caution,...)
- ↳ **Justificatif d'un loyer** (contrat de bail ou quittance) ou d'un prêt (attestation de la banque)
- ↳ Un RIB (si changement de coordonnées bancaires)
- ↳ **Déclaration sur l'honneur** de primo location (pour les locataires) ou primo accession (pour les propriétaires) :  
« Je soussigné(e) (Nom – Prénom) :....., déclare être locataire ou propriétaire pour la 1<sup>ère</sup> fois.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU ENVOYÉ HORS DELAI NE POURRA ÊTRE EXAMINÉ ET FERA L'OBJET D'UN REJET**

### 6 – ATTESTATION SUR L'HONNEUR :

La MSA Provence Azur se réserve le droit de vérifier l'exactitude des informations contenues dans cette déclaration.

La loi rend possible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausse déclaration (article L 377.1 du code de la sécurité sociale – article L 441.1 du code pénal).

« *En foi de quoi, je confirme ma demande et atteste sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements portés sur cet imprimé* ».

A .....

Porter la mention manuscrite "Lu et approuvé".

Le .....

Signature de l'allocataire :

Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD) du 2016/679, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ou d'une limitation du traitement et le cas échéant le droit à la portabilité des données que nous enregistrons à partir de vos réponses.

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, consultez notre politique de protection des données sur notre site internet [www.provenceazur.msa.fr/votre](http://www.provenceazur.msa.fr/votre) MSA/Informations légales.

**MSA PROVENCE AZUR - Service Action Sanitaire et Sociale :**

**Nous contacter :** 04 91 16 58 39

[provenceazur.msa.fr/Mon espace privé/Contact & échanges](http://provenceazur.msa.fr/Mon espace privé/Contact & échanges)

**Nous connaître :**

[provenceazur.msa.fr](http://provenceazur.msa.fr)

