

**AIDE à la Téléassistance
-ESSS 08422-**
~ Année 2019 ~

-
- 1
- ^{ère}
- demande
-
-
- Renouvellement

La MSA Provence Azur peut participer partiellement, selon les ressources du demandeur, aux frais d'abonnement et d'installation d'un service de téléassistance ayant conventionné avec la MSA PROVENCE-AZUR, en vue de favoriser le maintien à domicile.

Cette prestation extralégale n'est pas ouverte aux bénéficiaires de l'Allocation Personnalisée pour l'Autonomie (APA).

1 - IDENTITE de l'ABONNÉ	
N° immatriculation : <input style="width: 200px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Retraité agricole hors bénéficiaires APA <i>(Allocation personnalisée pour l'autonomie)</i> <input type="checkbox"/> Handicapé ou invalide
<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M Date de naissance :/...../.....	
Nom – Prénom :	
Adresse :	
Code Postal : Ville :	
Téléphone fixe : Téléphone mobile :	
Situation de famille : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale (<u>joindre les 2 avis d'imposition</u>) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
<input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	
2 - IDENTITE du CONJOINT	
<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M Date de naissance :/...../.....	N° Insee : <input style="width: 200px;" type="text"/>
Nom – Prénom :	
Situation : <input type="checkbox"/> Retraité(e) Agricole <input type="checkbox"/> Retraité(e) Non agricole <input type="checkbox"/> Autre situation :	

3 - INFORMATIONS RELATIVES A LA TELEASSISTANCE

• FOURNISSEUR DE LA TELEASSISTANCE

• AIDES OBTENUES et NOM des ORGANISMES

Nom de la société de Téléassistance :

.....

1).....

.....

2).....

.....

3).....

.....

4 - PIECES à JOINDRE :

→ avis d'imposition 2018 (sur les revenus 2017)

→ l'accusé de réception de la demande d'APA et/ou de toute autre demande d'aide du Conseil Général de votre département, si une demande est en cours.

→ les justificatifs des aides financières obtenues pour la téléassistance (assurance privée, mutuelle, caisse de retraite complémentaire, Conseil Départemental).

5 - 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 passible 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.....

le

Signature :

.....

MSA PROVENCE AZUR - Service Action Sanitaire et Sociale :

Nous contacter : Site des Bouches-du-Rhône
04 91 16 58 39

Nous écrire : MSA Provence Azur – Service Action Sociale – CS 70001 – 13416 Marseille cedex 20

Nous connaître : provenceazur.msa.fr