



**AIDE AUX LOISIRS
ESSS05478**

~ Année 2018 / 2019 ~

La MSA Provence Azur peut vous faire bénéficier, sous condition de ressources, d'une aide aux loisirs **pour chacun de vos enfants né entre le 01/01/2001 et le 31/12/2015.**

Cette aide est valable **du 01^{er} septembre jusqu'à la fin de l'année scolaire.**

1 - DEMANDEUR (allocataire)	
N° immatriculation : <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Activité : <input type="checkbox"/> Non Salarié <input type="checkbox"/> Salarié agricole <input type="checkbox"/> Autre situation :
NOM – PRENOM :	
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"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	
Votre employeur :	
Employeur de votre conjoint :	
Si changement dans votre situation personnelle ou professionnelle depuis votre dernière déclaration fiscale, merci de nous préciser l'objet et depuis quelle date :	

2 - COMPOSITION DU FOYER

	NOM - Prénoms	Date de naissance	Situation professionnelle actuelle
M		/ /	
MME		/ /	
			Enfant concerné par la demande
1 ^{er} enfant		/ /	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
2 ^e enfant		/ /	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
3 ^e enfant		/ /	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
4 ^e enfant		/ /	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
5 ^e enfant		/ /	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

3 - INFORMATIONS sur l'utilisation de l'aide aux loisirs (Cocher la case) :

- CENTRES AERES **des mercredis**
- ACTIVITES CULTURELLES ou SPORTIVES
(le mercredi, le samedi, le soir après l'école, le week-end, auprès d'organismes professionnels ou agréés)

4 - Retourner cette demande au service "ACTION SANITAIRE et SOCIALE" de votre MSA **avant le 31 août 2019 accompagnée obligatoirement du justificatif suivant :**

↳ la photocopie complète du ou des AVIS d'imposition reçu(s) en 2018 et concernant **les revenus perçus en 2017**

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

Porter la mention manuscrite "Lu et approuvé".

Signature de l'allocataire :

MSA PROVENCE AZUR - Service Action Sanitaire et Sociale :

Nous contacter : Site du Var Pôle Enfance Famille
secretariat_ass_83.gprec@provence-azur.msa.fr ou 04 94 60 39 32

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

Nous connaître : provenceazur.msa.fr