



NE RIEN AGRAFER NI SURLIGNER

DEMANDES D'AIDES AUX ETUDES SECONDAIRES

Année scolaire ____/____

- **Enfant scolarisé en 2nd, 1^{re}, terminale ou niveau équivalent**

DEMANDEUR (questionnaire confidentiel)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ N° sécurité sociale : _____

Adresse actuelle : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone professionnel : _____

Téléphone mobile : _____ E-mail : _____

 Avez-vous bénéficié d'une aide d'AGRI PRÉVOYANCE l'année précédente ? Oui Non

SITUATION FAMILIALE

 Célibataire Marié(e) Vie maritale Veuf(ve)

 Séparé(e) PACS Orphelin(e)

 Divorcé(e) ayant la garde des enfants Divorcé(e) n'ayant pas la garde des enfants

PERSONNES VIVANT AU FOYER (conjoint ou concubin et enfants à charge)

| Nom et Prénom | Date de naissance | Lien de parenté | Profession ou autres situations |
|---------------|-------------------|-----------------|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SITUATION ACTUELLE

| | Vous exercez une activité salariée | Vous êtes retraité ou en incapacité |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|
| Nom de votre employeur | | |
| Date de votre affiliation à AGRI PREVOYANCE | | |
| Fonctions exercées | | |
| Date d'effet de votre pension | | |
| Années validées | | |

RESSOURCES ANNUELLES

| | Vous-même | Votre conjoint |
|----------------------------------|-----------|----------------|
| Dernier salaire net annuel |€ |€ |
| Prestations familiales annuelles |€ |€ |
| Pensions ou rentes annuelles |€ |€ |
| Autres ressources annuelles |€ |€ |
| TOTAL |€ |€ |

**UNE SEULE DEMANDE SERA RECEVABLE PAR FOYER AUPRES DE L'INSTITUTION DE
AGRI PREVOYANCE**

Je, soussigné(e), M _____, certifie sincères et véritables les renseignements indiqués dans ce dossier et m'engage à les justifier sur toute demande de AGRI PREVOYANCE.

Fait à _____ le _____

Signature du Demandeur :

| | |
|------------------------------|---|
| 1^{er} ENFANT | Nom, Prénom _____ Né(e) le _____ |
| | Inscrit en établissement : <input type="radio"/> Public <input type="radio"/> Privé |
| | Pour un enseignement en : <input type="radio"/> 2 ^{nde} <input type="radio"/> 1 ^{re} <input type="radio"/> Terminale <input type="radio"/> autres : _____ |
| | Résultats de la précédente année scolaire : <input type="radio"/> admis en classe supérieure <input type="radio"/> redouble ou abandonne pour une nouvelle orientation |
| | L'enfant est logé : <input type="radio"/> au domicile des parents <input type="radio"/> en internat dans l'Etablissement scolaire <input type="radio"/> en chambre ou appartement loué en ville |
| | Montant total annuel des frais d'études prévus pour l'enfant* : _____ € |
| | L'enfant bénéficie-t-il d'une bourse d'étude de l'Etat ? <input type="radio"/> non demandée <input type="radio"/> refusée <input type="radio"/> Oui, montant annuel : _____ € |

| | |
|------------------------------|---|
| 2nd ENFANT | Nom, Prénom _____ Né(e) le _____ |
| | Inscrit en établissement : <input type="radio"/> Public <input type="radio"/> Privé |
| | Pour un enseignement en : <input type="radio"/> 2 ^{nde} <input type="radio"/> 1 ^{re} <input type="radio"/> Terminale <input type="radio"/> autres : _____ |
| | Résultats de la précédente année scolaire : <input type="radio"/> admis en classe supérieure <input type="radio"/> redouble ou abandonne pour une nouvelle orientation |
| | L'enfant est logé : <input type="radio"/> au domicile des parents <input type="radio"/> en internat dans l'Etablissement scolaire <input type="radio"/> en chambre ou appartement loué en ville |
| | Montant total annuel des frais d'études prévus pour l'enfant* : _____ € |
| | L'enfant bénéficie-t-il d'une bourse d'étude de l'Etat ? <input type="radio"/> non demandée <input type="radio"/> refusée <input type="radio"/> Oui, montant annuel : _____ € |

* Les frais d'études pris en considération sont : logement, frais d'inscription, fournitures scolaires (sauf ordinateur et internet), transport, ½ pension, internat

« Toute fausse déclaration sur l'honneur ou tout envoi de faux documents est passible de poursuites devant les juridictions civiles et pénales (articles 441-1,441-7 et 313-1 du Code pénal) ».

« Les institutions de prévoyance du groupe AGRICA sont tenues, ainsi que l'ensemble de leur personnel, au secret professionnel, à l'obligation de discrétion et à l'obligation de confidentialité pour l'ensemble des informations auquel elles ont accès ».

« Les informations recueillies à partir de vos réponses font l'objet d'un traitement informatique. Elles sont destinées au service de l'action sociale de votre institution de prévoyance en vue de l'étude de votre demande d'intervention sociale. Vos réponses sont nécessaires à l'instruction de votre dossier ». Le Groupe Agrica respecte le règlement européen à la protection des données (RGPD). Vous pouvez consulter la politique de protection des données du Groupe Agrica qui est disponible sur notre site internet (<https://www.groupagricar.com/politique-protection-donnees-caractere-personnel>)