



**NE RIEN AGRAFER NI SURLIGNER**

**DEMANDE D'AIDE AUX ETUDES SECONDAIRES**      Année scolaire \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- **Enfant scolarisé en 2<sup>nd</sup>e, 1<sup>re</sup>, 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 de la CCPMA 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 CCPMA 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	.....€	.....€
<b>TOTAL</b>	.....€	.....€

**UNE SEULE DEMANDE SERA RECEVABLE PAR FOYER AUPRES DE L'INSTITUTION  
CCPMA 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 la CCPMA PREVOYANCE.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du Demandeur :

<b>1<sup>er</sup> ENFANT</b>	Nom, Prénom _____ Né(e) le _____
	Inscrit en établissement : <input type="radio"/> Public <input type="radio"/> Privé
	Pour un enseignement en : <input type="radio"/> 2 <sup>nd</sup> e <input type="radio"/> 1 <sup>re</sup> <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 : _____ €	

<b>2<sup>nd</sup> ENFANT</b>	Nom, Prénom _____ Né(e) le _____
	Inscrit en établissement : <input type="radio"/> Public <input type="radio"/> Privé
	Pour un enseignement en : <input type="radio"/> 2 <sup>nd</sup> e <input type="radio"/> 1 <sup>re</sup> <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>) .