



NE RIEN AGRAFER NI SURLIGNER

DEMANDE D'AIDE AUX ETUDES SECONDAIRES Année scolaire ____/____

- **Enfant scolarisé en 2nde, 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 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	€	€
TOTAL	€	€

**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 :

1^{er} ENFANT	Nom, Prénom _____ Né(e) le _____
	Inscrit en établissement : ☐ Public ☐ Privé
	Pour un enseignement en : ☐ 2 nd e ☐ 1 ^{re} ☐ Terminale ☐ autres : _____
	Résultats de la précédente année scolaire : ☐ admis en classe supérieure ☐ redouble ou abandonne pour une nouvelle orientation
	L'enfant est logé : ☐ au domicile des parents ☐ en internat dans l'Etablissement scolaire ☐ 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 ? ☐ non demandée ☐ refusée ☐ Oui, montant annuel : _____ €
2nd ENFANT	Nom, Prénom _____ Né(e) le _____
	Inscrit en établissement : ☐ Public ☐ Privé
	Pour un enseignement en : ☐ 2 nd e ☐ 1 ^{re} ☐ Terminale ☐ autres : _____
	Résultats de la précédente année scolaire : ☐ admis en classe supérieure ☐ redouble ou abandonne pour une nouvelle orientation
	L'enfant est logé : ☐ au domicile des parents ☐ en internat dans l'Etablissement scolaire ☐ 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 ? ☐ non demandée ☐ refusée ☐ 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>) .