

# DEMANDE D'INTERVENTION DU FONDS D'ACTION SOCIALE

## Aide au départ à la retraite (ADR)

### COTISANT

NOM : PRÉNOM :  
DATE DE NAISSANCE : N° DE SÉCURITÉ SOCIALE :  
N° DE COMPTE URSSAF/CGSS :  
ADRESSE DE DOMICILE :  
VILLE : CODE POSTAL :  
TÉL. FIXE : TÉL. MOBILE :  
E-MAIL :  
SITUATION FAMILIALE : Célibataire Marié(e) En concubinage Pacsé(e) Séparé(e)/Divorcé(e) Veuf(ve)  
NOMBRE DE PERSONNES À CHARGE : dont nombre d'enfants : précisez l'âge du ou des enfant(s) :  
ÊTES-VOUS PROPRIÉTAIRE DE VOTRE LOGEMENT ? OUI NON  
BÉNÉFICIEZ-VOUS DE MINIMA SOCIAUX ? (Rsa, CMU-C ou Complémentaire Santé Solidaire, Prime d'activité, période de chômage dans les 6 derniers mois, ...) : OUI NON  
COTISEZ-VOUS EN TANT QU'INDÉPENDANT ? OUI NON  
ÊTES-VOUS RETRAITÉ ? OUI NON Si oui, depuis quelle date ?  
VOUS MANQUE-T-IL ENCORE DES NOTIFICATIONS DE PENSIONS ? OUI NON  
Si oui, lesquelles ?  
SI VOUS N'ÊTES PAS RETRAITÉ, À QUELLE DATE ENVISAGEZ-VOUS DE COMMENCER VOTRE RETRAITE ?

### ENTREPRISE

NOM DE L'ENTREPRISE :  
ADRESSE DE L'ENTREPRISE :  
VILLE : CODE POSTAL :  
PRÉCISER L'ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE :  
CETTE ACTIVITÉ CONSTITUE-T-ELLE VOTRE ACTIVITÉ PRINCIPALE ? OUI NON  
NOMBRE DE SALARIÉS DANS L'ENTREPRISE :  
ÊTES-VOUS PROPRIÉTAIRE DE VOS LOCAUX PROFESSIONNELS ? OUI NON  
SI VOUS ÊTES PROPRIÉTAIRE D'UN FONDS DE COMMERCE, CE DERNIER A-T-IL ÉTÉ VENDU ? OUI NON  
EXERCEZ-VOUS UNE AUTRE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE ? OUI NON

### CONJOINT/CONCUBIN

NOM : PRÉNOM :  
DATE DE NAISSANCE : N° DE SÉCURITÉ SOCIALE :  
VOTRE CONJOINT/CONCUBIN PARTICIPE-T-IL À L'ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE ? OUI NON  
Si oui, quel est son statut ?  
VOTRE CONJOINT/CONCUBIN EXERCE-T-IL UNE AUTRE PROFESSION ? OUI NON  
Si oui, laquelle ?  
VOTRE CONJOINT/CONCUBIN BÉNÉFICIE-T-IL DE MINIMA SOCIAUX ? (Rsa, CMU-C ou Complémentaire Santé Solidaire, Prime d'activité, période de chômage dans les 6 derniers mois, ...) : OUI NON  
DÉPOSEZ-VOUS SIMULTANÉMENT AVEC VOTRE CONJOINT/CONCUBIN UNE DEMANDE D'AIDE AU DÉPART À LA RETRAITE ?  
OUI NON

# DEMANDE D'INTERVENTION DU FONDS D'ACTION SOCIALE

## Aide au départ à la retraite (ADR)

**SI VOUS ÊTES RETRAITÉ,**  
merci de compléter ce tableau  
concernant vos notifications  
de pensions reçues.

CAISSE / ORGANISME	MONTANT ANNUEL
	€
	€
	€
	€
	€
	€

### MOTIVATIONS DE LA DEMANDE

Expliquez ci-dessous les motivations de votre demande d'aide au départ à la retraite :

### PIÈCES JUSTIFICATIVES ET ATTESTATION SUR L'HONNEUR

**Pièces justificatives à transmettre avec le formulaire\* :**

- RIB personnel ;
- Deux derniers avis d'imposition ou de non imposition de l'ensemble des membres du foyer.

\* Le service action sociale de votre Urssaf/CGSS pourra être amené à vous demander de transmettre d'autres pièces justificatives dans le cadre de l'instruction de votre demande.

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration.**

En transmettant ce formulaire, j'accepte que les informations recueillies me concernant soient conservées, et envoyées à d'autres organismes publics, et de recevoir des propositions d'aides et/ou d'offres de services.

Je m'engage à signaler toute modification de ma situation et de celle de mon conjoint/concubin et tout changement de domicile personnel et professionnel.

Fait à :

Le :

*L'auteur d'une fausse déclaration est passible d'une condamnation au titre de l'article 441-1 du code pénal.*

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de notre organisme. Le traitement de vos données à caractère personnel est mis en oeuvre conformément aux dispositions de la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen (UE) dit RGPD n°2016/679.

Conformément à ces textes vous bénéficiez notamment d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données de l'organisme dont vous dépendez. Vous trouverez plus d'informations sur le traitement de vos données personnelles et sur vos droits en cliquant sur le lien suivant : <https://www.acoss.fr/home/politique-de-confidentialite.html>