

Action sociale : Demande d'intervention en faveur des cotisants en difficulté

Demandeur :

N° de sécurité sociale : |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|
N° d'allocataire CAF :

Madame Monsieur

Nom : Nom de naissance :

Prénoms (souligner le prénom courant) :

Date de naissance :

Célibataire Marié(e) Vivant Maritalement Séparé (e) Divorcé(e) Veuf (veuve)

Adresse personnelle :

Code postal : |_| |_| |_| |_| Commune :

Adresse professionnelle :

Code postal : |_| |_| |_| |_| Commune :

Nature de l'activité :

Téléphone domicile* : |_| |_| |_| |_| |_| |_| | Portable* : |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Email * :@..... *Le RSI Bretagne pourra l'utiliser pour vous contacter

Etes-vous (ou votre conjoint/concubin) titulaire du RSA ? Oui Non

Avez-vous déposé une demande d'invalidité temporaire ? Oui Non

Conjoint ou concubin du demandeur

Madame Monsieur

Nom de naissance : Nom d'épouse (s'il y a lieu) :

Prénoms (souligner le prénom courant) :

Numéro de sécurité sociale : |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Date de naissance :

Exerce-t-il (elle) une activité ? Oui Non Si Oui, la nature :

Charge de famille (conjoint, enfants, autres personnes à charge) :

Noms – Prénoms	Parenté	Date de naissance	Profession ou études en cours	Revenus (éventuellement)

Situation professionnelle du demandeur :

Si vous avez cessé votre activité indépendante, veuillez préciser votre situation professionnelle à la date de la demande d'intervention du fonds d'action sociale en faveur des cotisants en difficulté :

Demandeur d'emploi Depuis le :

Salarié Depuis le :

Travailleur indépendant Depuis le : Précisez la nature :

Autres Depuis le : Précisez la nature :

Action sociale : Demande d'intervention en faveur des cotisants en difficulté

Situation professionnelle liée à la demande d'aide :

Personnes travaillant dans l'entreprise :

Conjoint En qualité de Conjoint Collaborateur ? Oui Non
 Salariés Nombre :
 Autres Nombre :

Revenus issus de l'activité :

Années	Chiffre d'affaires	BIC ou BNC	Rémunération gérance
2013 € € €
2014 € € €
2015 € € €
Revenus estimés 2016 € € €

Nom et adresse du Comptable ou du Centre de Gestion :
 ☎

Etat des dettes sociales et fiscales :

Organisme	Montant total de la dette	Echéancier / accord de règlement en cours ?	Montant mensuel échéance
RSI	€	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	€
Urssaf	€	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	€
Impôts	€	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	€
Autres :	€	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	€

Votre situation financière :

Nature des ressources mensuelles	Demandeur	Conjoint/Concubin	Autres personnes composant votre foyer
Salaires / pensions			
Revenus d'activité Professionnelle			
Allocations chômage			
Indemnités journalières versées par le Régime Obligatoire			
Indemnités Journalières versées par le Régime Complémentaire			
Prestations CAF			
Pensions alimentaires perçues			
Revenus Fonciers*			
Revenus Capitaux Mobiliers*			
TOTAL MENSUEL			

*Pour les revenus annuels, précisez 1/12 de ces revenus.

Action sociale : Demande d'intervention en faveur des cotisants en difficulté

Pièces justificatives à joindre **obligatoirement** pour une demande de prise en charge des cotisations sociales :

- Photocopie complète de votre dernier avis d'imposition ou de non imposition sur le revenu, ainsi que celui de votre conjoint, concubin ou partenaire PACS,
- Avis de gestion du comptable : Dans le cas de difficultés liées à un contexte économique ou un facteur extérieur impactant l'activité de l'entreprise, une attestation du comptable faisant état de la situation et d'une éventuelle baisse du chiffre d'affaires,
- Pour les foyers bénéficiaires du RSA : la copie de la dernière attestation CAF de versement du RSA,
- Relevé d'identité bancaire ou postal.

Pièces justificatives à joindre **obligatoirement** pour une demande de secours financier exceptionnel :

- Etat(s) actualisé(s) de vos avoirs détenus **auprès de toutes vos banques** indiquant la valeur mobilière de vos biens en dépôt à leur agence **daté de moins de trois mois** ainsi que celui ou ceux de votre conjoint, concubin ou partenaire PACS,
- Photocopies des factures acquittées liées à la dépense pour laquelle vous sollicitez une aide,

Le secours financier constitue une aide pécuniaire allouée de manière ponctuelle et exceptionnelle en cas de situation sociale particulièrement difficile. Il n'est pas destiné au règlement des cotisations sociales mais est directement versé à l'assuré.

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNÉ A L'EXPÉDITEUR

J'atteste sur l'honneur des renseignements portés sur cette demande.

Je m'engage :

- A signaler toute modification de ma situation et de celle de mon conjoint et tout changement de domicile,
- A régler à la caisse les sommes éventuellement versées à tort,
- A faciliter toute enquête.

J'accepte que mon dossier et l'ensemble des informations qu'il comporte soient transmis à un autre organisme conventionné avec la caisse pour permettre l'instruction de ma demande.

Fait à : Le : |_|_| / |_|_| / |_|_|

Votre signature
ou celle du représentant
légal (indiquer la qualité)

« La Loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de déclarations inexactes ou incomplètes (art.L.114-13 du code de la sécurité sociale, arts. 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal, art. L725-13 du code rural) »
« La Loi 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. »
« Conformément aux dispositions des articles L114-19 et L114-20 du code de la sécurité sociale la caisse RSI Bretagne est autorisée à exercer son droit de communication afin de vérifier l'ensemble des pièces produites ou pour obtenir les informations nécessaire au contrôle de la situation déclarée. »

Dossier à retourner à l'adresse suivante :

RSI Bretagne
Service Action sanitaire et sociale
1 allée Adolphe Bobierre CS 64320
35043 RENNES Cedex