

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ACTIVITES SOCIALES

Agent (ouvrant droit)

(si vous êtes veuve remplissez le document à votre nom)

M. Mme Mlle NOM : _____ PRENOM : _____

NIA (voir attestation Activ' CCAS)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom de jeune fille : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone professionnel : _____

Adresse mail : _____ @ _____ Mobile : _____

Situation familiale : Célibataire - Marié(e) – Concubinage - Séparé(e) - Divorcé(e) – Pacsé(e) - Veuf(ve)

Entré(e) dans les IEG le : _____ ou pensionné(e) depuis le : _____

Etes-vous adhérent IDCP ? Oui - Non Si oui, notez le numéro de votre contrat : _____

Adresse professionnelle : _____

Famille

Conjoint (ayant droit)

M. Mme Mlle NOM : _____ PRENOM : _____

Nom de jeune fille : _____ Date de naissance : _____

Si conjoint agent, nous préciser son NIA :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--

Enfant(s) à charge (ayant droit)

NOM	PRENOM	NE(E) le	SEXE	ACTIVITE

Fait à :

le :

Signature

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'OUVERTURE OU A LA MODIFICATION DES DROITS

Situation : embauche, mutation, changement de régime (pension) ou d'adresse :

- Document officiel stipulant la date de votre nouvelle situation chez nous (contrat de travail, attestation d'embauche, avis de mouvement de personnel, attestation de mutation, de réversion, d'invalidité, d'orphelin, ...).
- RIB ou RIP.
- Avis d'impôt sur le revenu de l'année N-2.

Justificatifs d'état civil et de votre situation personnelle :

- Photocopie de votre livret de famille (pour tous les membres de la famille).
- A défaut, photocopie de votre carte d'identité.
- Certificat de mariage, livret de famille, PACS, jugement de divorce...
- Avis d'impôt sur les revenus de l'année N-2.
- Extrait de jugement de divorce ou de séparation précisant la garde des enfants.
- Certificats de scolarité pour les + de 16 ans.

Union libre :

- Justificatif officiel de domicile stipulant que vous demeurez à la même adresse, ou attestation de vie maritale.

Enfants en situation de handicap :

- Carte d'invalidité ou de handicap.

Conformément à la loi CNIL du 6 janvier 1978, les informations restent accessibles auprès de l'organisme désigné en entête et peuvent être rectifiées sur votre demande.

Caisse Mutuelle Complémentaire et d'Action Sociale Loire 54 rue des Aciéries 42000 ST ETIENNE
Tél 04 77 92 06 60 Mail : loire.cmcas345@asmeg.org