

Fait à :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ACTIVITES SOCIALES

Agent (ouvrant	_	veuve remplissez le docume		.LO	
M. Mme Mile NOM : PRENOM :					
NIA (voir attest	ation Activ' CCAS)				
Nom de jeune fille :		Date de naissance :			
Adresse :					
Téléphone dom	nicile :				
Adresse mail :		Mobile :			
Situation famili	ale : Célibataire - Marié(e)	– Concubinage - Sépai	ré(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 profes	sionnelle :				
		Famille			
Conjoint (ayan	t droit)				
M. Mme Mile No	OM :	PRENOM :			
		Date de naissance :			
Si conjoint agent, nous préciser son NIA :					
Enfant(s) à c	harge (ayant droit)				
NOM	PRENOM	NE(E) le	SEXE	ACTIVITE	

le:

Signature

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

Situation : eml	bauche, mutation, changement de régime (pension) ou d'adresse :
atte d'in □ RIB	cument officiel stipulant la date de votre nouvelle situation chez nous (contrat de travail, estation d'embauche, avis de mouvement de personnel, attestation de mutation, de réversion, validité, d'orphelin,). B ou RIP. S d'impôt sur le revenu de l'année N-2.
Justificatifs d'	état civil et de votre situation personnelle :
☐ A d ☐ Cer ☐ Avis ☐ Ext	otocopie de votre livret de famille (pour tous les membres de la famille). éfaut, photocopie de votre carte d'identité. rtificat de mariage, livret de famille, PACS, jugement de divorce s d'impôt sur les revenus de l'année N-2. rait de jugement de divorce ou de séparation précisant la garde des enfants. claration sur l'honneur actant la séparation de fait. rtificats de scolarité pour les + de 21 ans.
Union libre :	
de Atte	tificatif officiel de domicile stipulant que vous demeurez à la même adresse, ou attestation vie maritale. estation sur l'honneur précisant la date de fin d'union libre. uation de handicap:
☐ Car	rte 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