



DEMANDES D'AIDES AUX ETUDES

Année scolaire ____/____

 SECONDAIRES (réservée aux personnes en situation de veuvage) **SUPERIEURES** (âgés de moins de 28 ans à la date d'inscription)**DEMANDEUR** (questionnaire confidentiel)

Nom marital : _____ Prénom : _____

Nom de naissance _____ Date de naissance : _____

Adresse actuelle _____

Code Postal _____ Ville : _____

Téléphone domicile _____ Téléphone professionnel _____

Téléphone mobile _____ E-mail _____

N° INSEE _____

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

AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER (conjoint ou concubin et enfants à charge)

Nom et Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Profession ou autres situations

AGRICA RETRAITE AGIRC—Institution de retraite complémentaire régie par le code de la Sécurité Sociale.

Membre de la fédération Agirc.21 rue de la Bienfaisance - 75382 Paris cedex 08

Tél. 01 71 21 00 00 - fax : 01 71 21 00 01 - www.groupagric.com

Membre du GIE Agrica GESTION - RCS Paris n° 493 373 682

SITUATION PROFESSIONNELLE

- Participant en activité
 Nom de l'entreprise : _____ N° d'affilié : _____
 Depuis le _____
- Retraité(e) d'AGRICIA RETRAITE AGIRC ou de la CCPMA N° : _____
- Préretraité(e) Depuis le _____
- Chômeur Depuis le _____
- Malade, invalide, accident du travail Depuis le _____

ENFANTS EN ETUDES SECONDAIRES OU SUPERIEURES

	Prénom 1 ^{er} enfant Date de naissance	Prénom 2 ^{ème} enfant Date de naissance	Prénom 3 ^{ème} enfant Date de naissance
Type d'établissement fréquenté Nature des études et niveau
Bourse d'état (nationale, régionale, erasmus)€€€
Aides diverses€€€
Allocation logement€€€
DEPENSES ANNUELLES			
Frais d'inscription + assurance étudiant€€€
Frais de Logement sur 10 mois :			
- Internat€€€
- Cité Universitaire€€€
- Foyer Etudiant€€€
- Chambre ou appartement loué (1)€€€
Frais Pédagogiques (se référer à la liste au verso de la notice)€€€
TOTAL DEPENSES€€€

(1) Loyer, EDF-GDF, impôts locaux, assurance logement

N.B : ne sont pas pris en compte les vêtements, téléphone, nourriture, cantine, restaurant universitaire, ordinateur, transports.

RESSOURCES MENSUELLES MOYENNES DU FOYER

	Montant mensuel perçu par		
	Demandeur	Conjoint	Autres personnes vivant au foyer
Vous êtes salarié ou assimilé			
<ul style="list-style-type: none"> • Salaire • ASSEDIC • Indemnités Journalières • Pension d'invalidité • Rente accident du travail €€€
€€€
€€€
€€€
€€€
Vous êtes retraités			
<i>Régimes de base</i>			
<ul style="list-style-type: none"> • MSA/CCMSA • Régime général • Autres €€€
€€€
€€€
<i>Régime de retraites complémentaires</i>			
<ul style="list-style-type: none"> • AGRICA RETRAITE AGIRC • CCPMA • Autres €€€
€€€
€€€
Autres ressources			
<ul style="list-style-type: none"> • Allocation handicapés • Pension « Veuve de guerre » • Revenus du patrimoine • Allocations familiales • Autres (préciser) €€€
€€€
€€€
€€€
.....€€€

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 AGRICA RETRAITE AGIRC.

Fait à _____ le _____

Signature du Demandeur :

« La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites au présent formulaire. Elle garantit au participant, pour les données le concernant, un droit d'accès et de rectification auprès de l'institution destinataire de la demande. Les données ainsi communiquées ne peuvent être transmises à des tiers sans autorisation expresse du participant ».