

DEMANDE D'INTERVENTION SOCIALE AIDE RÉACTIVE FRAGILITÉ COVID (ARF)

RETRAITE COMPLÉMENTAIRE
agirc-arrco

KLÉSIA
PROTECTION ET INNOVATION SOCIALES

LE DEMANDEUR

Actif Gérant ou dirigeant salarié avec mandat social Chômeur depuis le :

Autre (précisez)

NOM de naissance Prénom

NOM marital Date de naissance

Adresse

Code postal Ville

E-mail

Téléphone :

N° de Sécurité sociale

Votre situation matrimoniale

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) PACSé (e) Vie maritale

Veuf(ve) • NOM et prénom du conjoint décédé(e)

LE CONJOINT

Actif Chômeur Retraité Autre (précisez)

NOM de naissance Prénom

NOM marital Date de naissance

N° de Sécurité sociale

LES AUTRES PERSONNES VIVANT À VOTRE DOMICILE

NOM ET PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	LIEN DE PARENTÉ	PROFESSION OU AUTRE SITUATION
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBJET DE VOTRE DEMANDE

Merci de bien vouloir préciser l'objet de votre demande en lien avec la pandémie, sans mentionner d'informations liées à votre état de santé ou à celle de vos proches.

PHOTOCOPIES DES PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

- 1 Le dernier avis d'imposition 2021 sur les revenus 2020 de l'ensemble des membres du foyer.
- 2 Le dernier bulletin de salaire des personnes en activité qui composent votre foyer et les bulletins de salaire mentionnant l'activité partielle depuis le 1^{er} janvier 2021.
- 3 Les relevés bancaires des trois derniers mois des personnes en activité qui composent votre foyer.
- 4 Les justificatifs en lien avec les difficultés énoncées (dettes en cours, créances non acquittées...).
- 5 Votre RIB et / ou le RIB de votre créancier.

D'autres justificatifs pourront vous être demandés à l'étude de votre dossier.

INFORMATIONS À DESTINATION DU DEMANDEUR

Dans le cadre de l'étude de votre demande, nous vous informons des aspects suivants :

- Une seule demande sera recevable par foyer auprès des institutions de retraite complémentaire AGIRC-ARRCO.
- Toute fausse déclaration sur l'honneur ou tout envoi de faux documents est passible de poursuites devant les juridictions civiles et pénales (article 441-1, 441-7 et 313-1 du Code Pénal).
- Pour assurer le traitement de votre demande d'intervention sociale, les données transmises à l'action sociale Klesia feront l'objet d'un traitement informatique. Dans ce cadre, la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification de vos données. Pour exercer ce droit, merci d'effectuer votre demande auprès de : KLESIA Service INFO CNIL - 1-13, rue Denise Buisson - 93554 Montreuil cedex, ou par courriel à l'adresse suivante : info.cnil@klesia.fr
- Klesia, en tant qu'institution de retraite complémentaire est tenue, ainsi que l'ensemble de son personnel, au secret professionnel, aux obligations de discrétion et de confidentialité pour l'ensemble des informations auxquelles ils ont accès.

Je soussigné(e), _____ née _____,

déclare avoir pris connaissance des modalités de traitement de ma demande et atteste sur l'honneur de la véracité des éléments concernant ma situation ou celle de mon proche, ainsi que la sincérité des éléments communiqués à la direction de l'action sociale Klesia. Je reconnais également avoir pris connaissance de la rubrique « informations à destination du demandeur » ci-dessus et à en accepter les conditions sans réserve.

Date :

Signature :

Merci de bien vouloir nous retourner ce dossier ainsi que l'ensemble des justificatifs demandés à l'une des adresses suivantes :
Par mail : aides.individuelescentralisees@klesia.fr en mettant impérativement en objet de votre mail votre nom et votre prénom
suivi de / ARF (exemple: DURAND Martin / ARF)

Par courrier : KLESIA - ACTION SOCIALE - 1-13, rue Denise Buisson - 93554 MONTREUIL CEDEX