

Action & Soutien

Prestation apprenti

MUNA [][][][][][][][][][][]● [][][]

VOUS ET VOTRE FAMILLE

NOM et PRENOM du demandeur : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ VILLE : _____

N° de Téléphone : _____ Adresse mail : _____

Date de naissance : _____

N° de Sécurité Sociale : [] [][][]

Situation de famille : Célibataire Marié(e) Vie maritale Pacsé(e) Situation concubin(e) : Étudiante(e) Salarié(e) Autre Précisez : _____

SI VOUS N'ÊTES PLUS DOMICILIÉ(E) CHEZ VOS PARENTS, COMPLÉTEZ LE TABLEAU CI-DESSOUS :

VOS RESSOURCES MENSUELLES ACTUELLES	VOUS	VOTRE CONCUBIN(E)
Salaire	€	€
Prestations de la Caisse d'Allocations Familiales	€	€
Pension alimentaire	€	€
Autre (Précisez)	€	€
TOTAL	€	€

NATURE DE LA DEMANDE :

Permis de conduire Autre Précisez : _____

Action & Soutien

Prestation apprenti

■ Pièces à fournir **OBLIGATOIREMENT**

- ◆ Dernier avis d'imposition ou de non imposition du demandeur et du concubin ou du représentant légal.
- ◆ Dernier avis d'imposition ou de non imposition des parents si le demandeur est à leur charge fiscale.
- ◆ Contrat d'apprentissage et 3 derniers bulletins de salaire.
- ◆ Calendrier d'alternance ou de formation.
- ◆ Relevé d'Identité Bancaire du demandeur.
- ◆ Copie du livret de famille pour la première demande uniquement.
- ◆ Si locataire, justificatifs des charges de logement (quittance de loyer, charges courantes...).
- ◆ Justificatif du dernier versement des prestations familiales de la Caisse d'Allocations Familiales.
- ◆ Attestation de présence de l'établissement de formation.
- ◆ Pour l'aide au permis, attestation d'inscription de l'école de conduite indiquant le coût total du permis et certifiant la ou les sommes déjà versée(s).
- ◆ Pour l'équipement : certificat d'immatriculation du deux roues et devis ou facture du casque et /ou blouson.
- ◆ Pour l'ordinateur (apprenti 2ème année) : facture d'achat nominative.
- ◆ Pour la tenue de travail : facture d'achat nominative.
- ◆ Tous les justificatifs liés à la demande.

IMPORTANT : les renseignements contenus dans le présent questionnaire sont strictement confidentiels. Toute fausse déclaration entraînera le rejet de la demande sans préjudice d'autres sanctions. Une seule demande sera recevable par foyer auprès des institutions de retraite complémentaire AGIRC et ARRCO.

Certifié sincère et véritable, le : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature du demandeur (obligatoire) :