

Le guide de nos prestations extra-légales est consultable sur notre site : mpn.msa.fr / Votre MSA / Action sanitaire et sociale / Prestations extra-légales / Guide des aides individuelles

ESSS08466

AIDE AU TEMPS LIBRE ET AUX LOISIRS

Nouveaux installés en agriculture

Vous avez reçu une information de l'action sanitaire et sociale. Si vous souhaitez faire une demande d'aide au temps libre et aux loisirs, **vous devez compléter, signer et nous retourner cet imprimé accompagné de la ou des factures**. Nous vous rappelons que cette aide peut être mobilisée deux fois au cours des cinq premières années d'installation.

Identification de l'assuré(e)

Votre nom :	<input type="text"/>	Votre prénom :	<input type="text"/>
Votre numéro de sécurité sociale :	<input type="text"/>	Date de naissance :	<input type="text"/>
E-mail :	<input type="text"/>		

Envoi de la demande et de(s) justificatif(s)

Les documents sont à déposer soit :

- sur votre espace privé depuis le site internet mpn.msa.fr,
- via assafi2.blf@mpn.msa.fr,
- par voie postale à : MSA MPN 180 avenue Marcel Unal, 82014 Montauban.

Attestation

Je soussigné(e) :

Agissant :

en mon nom propre

en qualité de représentant légal de :

Atteste avoir pratiqué l'activité ou participé au séjour correspondant au(x) justificatif(s) joint(s),

Certifie exacts et complets les renseignements fournis dans le cadre de cette demande.

*Je m'engage à signaler toute modification de ma situation, régler à la caisse les sommes éventuellement versées à tort, faciliter toute enquête. J'accepte que mon dossier et l'ensemble des informations qu'il comporte soient transmis à un autre organisme conventionné avec la caisse pour permettre l'instruction de ma demande. Je reconnais être informé(e) qu'une vérification de l'exactitude de mes déclarations et de l'authenticité des documents produits à l'appui de ma demande peut être effectuée dans le cadre de l'exercice du droit de communication prévu par les articles L.114-19 à L.114-21 du Code de la sécurité sociale. Je suis informé(e) que toute fausse déclaration ou falsification de document, toute obtention usurpée d'un droit m'exposerait à des sanctions pénales et financières prévues par la loi, voire à des poursuites dans le cadre d'une procédure de lutte contre la fraude. Je donne mon consentement pour que ces données fassent l'objet d'un traitement informatique**

Joindre obligatoirement avec cet imprimé de demande le(s) justificatif(s) de dépense(s)

Fait à :

Le :

Signature :

**Conformément au droit à la protection des données, vous disposez de droits sur vos données personnelles (droit d'accès, de rectification, d'opposition et de limitation) que vous pouvez exercer auprès du délégué à la protection des données (DPO) ou auprès du directeur de l'organisme gestionnaire de l'aide demandée, dont vous trouverez les coordonnées sur le site dudit organisme.*