

# Demande d'intervention sociale

## Aides individuelles prévoyance de la branche Maisons familiales rurales d'éducation et d'orientation (MFREO)

Retour du document :

Par mail : [bg\\_dab\\_action\\_sociale@ag2rlamondiale.fr](mailto:bg_dab_action_sociale@ag2rlamondiale.fr)

Par courrier : AG2R LA MONDIALE - Direction des accords de branches DES MFREO  
151-155 rue de Bercy - 75012 PARIS

Je sou mets ma demande d'aide aux partenaires sociaux de ma profession pour la raison suivante :

- Situation de vulnérabilité
- Accompagnement des salariés aidants
- Accompagnement de fin de vie

### Demandeur (écrire en lettres majuscules et en noir)

- Actif
  - Sans emploi et indemnisé par pôle emploi (Portabilité des droits)
- Nom d'usage : \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
 Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 N° de Sécurité sociale : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone personnel : \_\_\_\_\_  
 Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
 E-Mail : \_\_\_\_\_

### Emploi

Date d'entrée dans l'association : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'association : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Situation de famille

- Marié(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  PACS  Vie maritale
- Célibataire  Veuf(ve)

### Nature du contrat

- CDD  CDI

### Le conjoint actuel

- Actif  Sans emploi et indemnisé  Retraité

Autre, précisez \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

### Autres personnes vivant à votre domicile et enfants à charge vivant ou non dans votre foyer

Nom et prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Profession ou autre situation
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### Les partenaires sociaux de votre branche professionnelle



Vos données à caractère personnel sont collectées et traitées par votre organisme d'assurance, membre d'AG2R LA MONDIALE dans le cadre de la gestion des garanties dont vous bénéficiez et de l'exécution des dispositions légales, réglementaires et administratives en vigueur, dont la lutte anti-blanchiment, ou l'analyse de vos données, dans le cadre des obligations de conseil nous incombant.

Dans le cadre de ces traitements, vos données sont transmises aux services en relation avec vous et vos ayants droit, aux membres d'AG2R LA MONDIALE ou à ses partenaires qui interviennent dans la réalisation des finalités énoncées et, enfin, aux administrations et autorités publiques concernées.

Vous disposez de différents droits dont celui de demander l'accès aux données vous concernant ou de vous opposer à la mise en œuvre d'un traitement. Vous avez également la possibilité de définir des directives générales et particulières précisant la manière dont vous entendez que soient exercés ces droits, après votre décès.

Ces droits peuvent être exercés en adressant un courrier accompagné d'un justificatif d'identité à AG2R LA MONDIALE, à l'attention du Délégué à la protection des données, 154 rue Anatole France - 92599 LEVALLOIS-PERRET CEDEX, ou par courriel à [informatique.libertes@ag2rlamondiale.fr](mailto:informatique.libertes@ag2rlamondiale.fr)

Pour en savoir plus sur notre politique de protection des données personnelles : <https://www.ag2rlamondiale.fr/protection-des-donnees-personnelles>

## Les charges de votre foyer

Nature des charges mensuelles	Montant
Loyer ou mensualité d'accèsion à la propriété	€
Impôt sur le revenu	€
Pensions alimentaires versées	€
Autres (précisez) : _____	€

## Salaires , retraites et autres ressources de votre foyer

Salaires et assimilés mensuels	Demandeur	Conjoint	Autre(s) personne(s) vivant au domicile
<b>Montant perçu</b>			
Salaires	€	€	€
Allocations Pôle Emploi	€	€	€
Indemnités journalières de Sécurité sociale	€	€	€
Indemnités journalières complémentaires	€	€	€
<b>Retraites</b>	€	€	€
<b>Prestations sociales</b>	<b>Détaillez ci-dessous</b>		
Allocations familiales	€	€	€
Allocation logement (AL , APL)	€	€	€
RSA , Prime d'activité	€	€	€
AAH , AES , PCH	€	€	€
ACTP , APA	€	€	€
Autres prestations (AGED , PAJE , API...)	€	€	€
<b>Autres ressources</b>	<b>Détaillez ci-dessous</b>		
Pensions d'invalidité de Sécurité sociale	€	€	€
Pensions d'invalidité complémentaire	€	€	€
Rente accident du travail	€	€	€
Revenus fonciers	€	€	€
Revenus mobiliers	€	€	€
Pensions alimentaires	€	€	€
Autres (précisez) : _____	€	€	€
Autres (précisez) : _____	€	€	€

Votre demande d'aide ne peut se substituer aux demandes d'aides légales ou extra légales qui peuvent être déposées auprès d'autres organismes prioritaires (MSA, Maisons Départementales de la personne handicapée...)

