

## DEMANDE D'AIDE LOCALE POUR DES SEANCES DE PSYCHOLOGIE EN PRESENTIEL

### 1/ DEMANDEUR

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

N.I.A. : ..... SLVie : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : ..... N° Tél. : .....

Vous êtes CELIBATAIRE  MARIE (E)  DIVORCE (E)  SEPARÉ (E)  VEUF (VE)

ACTIF  INACTIF  En situation de handicap  Vous êtes partenaire d'un PACS

#### BENEFICIAIRE DE L'AIDE

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Lieu de travail : .....

1<sup>ère</sup> demande

Renouvellement

Monpsy

### 2/ DOCUMENTS A FOURNIR

1. Décompte CAMIEG, ENERGIE MUTUELLE ou SOLIMUT si vous bénéficiez du dispositif Monpsy
2. RIB
3. Facture{s} acquittée{s}
4. Copie carte adhérente SOLIMUT pour les pensionnés
5. Attestation des garanties dans le cadre d'un contrat ENERGIE MUTUELLE pour les actifs
6. Si les soins concernent le ou la conjoint{e}, attestation de sa mutuelle justifiant qu'il ou elle ne bénéficie pas d'une prise en charge

**J'atteste sur l'honneur que les renseignements contenus dans cette demande sont exacts.**

**Fait à : ..... le : ...../...../.....**

**Signature du demandeur**