

**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) SEPRE (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^{ère} 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