



activités sociales de l'énergie

Bonjour,

Nous vous transmettons une fiche de renseignements. Elle est nécessaire à votre affiliation à la CMCAS de Haute-Normandie.

Vous devez nous la retourner dûment remplie et accompagnée des documents qui correspondent à votre situation.

Après validation, vous recevrez un courrier ou un courriel vous indiquant votre NIA, qui vous permettra, notamment, de vous connecter au **site CCAS** (www.ccas.fr).

Vous pourrez y réserver vos vacances adulte et/ou jeune, choisir des assurances aux biens ou aux personnes, ou encore accéder à de la billetterie...

Vous bénéficierez également des activités organisées par votre CMCAS, n'hésitez pas à aller sur le **site internet CMCAS HAUTE NORMANDIE** (www.haute-normandie.cmcas.com) afin de vous tenir informé des différentes activités proposées.

Vous pouvez retrouver les informations de votre CMCAS, dans le magazine « Terre&Mer Solidaires » ou sur Facebook (<https://www.facebook.com/cmcashautenormandie>).

Les correspondants de votre SLVie sont vos premiers interlocuteurs sur votre lieu de travail pour vous renseigner sur les activités sociales.

Des Techniciens Conseil Promotion de la CCAS sont également à votre disposition pour tout complément d'informations dans les permanences.

Bonne réception

La CMCAS de Haute Normandie

FICHE DE RENSEIGNEMENTS & D'ETAT CIVIL

MOTIF DE LA MISE A JOUR

- Embauche Pension de réversion Apprentissage, alternance
 Mutation (1) Mise en inactivité CDD

(1) Ancienne C.M.C.A.S. :

OUVRANT DROIT

Date d'embauche, mutation, mise en inactivité : __ / __ / ____

- Mme Mlle Mr

Nom : Prénom : Né(e) le :

Nom de jeune fille :

Situation Familiale :

- Célibataire Marié(e) Concubin(e) Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

ADRESSE :
.....
.....

TEL. DOMICILE :/...../...../..... TEL. BUREAU :/...../...../..... MOBILE :/...../...../.....
Adresse Mail personnelle :@.....

ACTIF

NNI : (cf. bulletin de paie)

Unité : Service :

Lieu de travail :

PENSIONNE

N° Pension : (cf. bulletin de pension)

Type de pension :

00. Personnel 10. Réversion 20. Orphelin 30. Bénévole
 40. Hors IVD/CCAS Invalidité Divers

AYANT DROIT

- Conjoint(e) Pacsé(e) Concubin(e) Mme Mlle Mr
 Agent des I.E.G.

Nom : Prénom : Né(e) le :

Nom de jeune fille :

TEL. DOMICILE :/...../...../..... TEL. BUREAU :/...../...../..... MOBILE :/...../...../.....
Adresse Mail personnelle :@.....

ENFANTS

Avez-vous des enfants ?

OUI

NON

Si OUI, compléter le tableau, uniquement pour les enfants à charge ou vivant au foyer.

<i>Nom – Prénom</i>	<i>Né(e) le</i>	<i>Sexe (M/F)</i>	<i>Situation Se reporter au tableau ci-dessous</i>

A	Scolaire moins de 21 ans
B	Scolaire > 21 ans & < 26 ans
C	Apprenti(e) >21 ans & < 26 ans
D	Chômage > 21 ans & < 26 ans
E	Handicapé

Attention : les droits des enfants pour les activités sociales se terminent à 26 ans.

- Pour les enfants de plus de 21 ans, joindre les justificatifs correspondants (certificat de scolarité, contrat d'apprentissage...)
- Pour les enfants atteints d'un handicap, joindre la reconnaissance de la MDPH avec les dates.

AUTRES PERSONNES A CHARGE

Ascendant

Descendant

Collatéral

Allié – jusqu'au 3 ème degré

<i>NOM – PRENOM</i>	<i>Né(e) le</i>	<i>Sexe (M/F)</i>	<i>Lien de parenté</i>	<i>Profession</i>	<i>N° Sécurité Sociale</i>
.....

Joindre une déclaration sur l'honneur (établie par l'OUVRANT-DROIT) précisant le lien de parenté l'unissant au demandeur et justifiant la demande de prestation.

CACHET DE LA SLV

Je m'engage à signaler à la CMCAS tout changement intervenant dans ma situation.

Fait le : / / SIGNATURE :

DOCUMENTS A RETOURNER A :

Cmcas Haute Normandie

Siège

15 Impasse des Tilleuls

76160 St Léger du Bourg Denis

Antenne Evreux

7 rue de la justice

27005 EVREUX CEDEX

Antenne Le Havre

5 quai Southampton

76600 LE HAVRE

SITUATION FAMILIALE	IMPRIMES A JOINDRE EN CAS DE : CREATION OU MUTATION
❖ Actifs :	
CELIBATAIRE	1-2-5-6-7
MARIE(E)	1-2-3-5-6-7
SEPARE(E) / DIVORCE(E)	1-2-5-6-7
VEUF(VE)	1-2-4-5-6-7
CONCUBIN(E)/ PACSE(E)	1-2-3-5-6-7
❖ Pensionnés:	
Mise en inactivité	1-2-3-4-5
Pension de reversion	1-2-4-5

N °	LIBELLE DES IMPRIMES
1	Photocopies lisibles et certifiées conformes par vous-même du ou des documents suivants : Livret de famille ou photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité en cours de validité.
2	Relevé d'Identité Bancaire, Postal ou C.E
3	Un certificat de concubinage ou de vie maritale et les documents d'état civil relatifs à l'ayant-droit
4	Photocopie de la notification de pension et non du bulletin de pension
5	Avis d'imposition de l'année N-1
6	Contrat de travail ou attestation signée de l'unité Contrat apprentissage, alternance.
7	Dernier bulletin de salaire de l'agent