SUD CHAMPAGNE

# DEMANDE ANNUELLE D'AIDE FINANCIERE A LA TELEASSISTANCE – ANNEE 2025 (ESSS08418)

**Conditions d'attribution :**

- Percevoir sa retraite principale de la MSA
- Résider dans les départements de l'Aube ou la Haute-Marne
- Ne pas être bénéficiaire de l'APA
- La structure fournisseur de la téléassistance doit avoir obtenu la norme AFNOR X50.520 et avoir conventionné avec la MSA Sud Champagne

**Participation :**

- 8 € par mois versés en 1 seule fois pour les personnes ayant un Revenu Brut Global compris dans le barème défini par notre règlement

**Attention :** La prise en charge est effective à la date de réception du dossier complet

***Le document doit être retourné à l'adresse suivante*** *:*

**MSA Sud Champagne - Service Action Sanitaire et Sociale**
**1 Avenue Maréchal Joffre – 10000 TROYES**

| | |
|---|---|
| **DEMANDEUR** | **N° de sécurité sociale** : I___I I___I___I I___I___I I___I___I I___I___I___I I___I___I___I<br>**Date de naissance :** I___I___I / I___I___I / I___I___I___I___I<br>**Nom :** _____<br>**Prénoms :** _____<br>**Adresse :** _____<br>**Code Postal :** I__I__I__I__I__I **Ville :** _____<br>**Téléphone :** I___I___I I___I___I I___I___I I___I___I I___I___I |
| **ABONNEMENT** | **Date d'abonnement :** I___I___I / I___I___I / I___I___I___I___I<br>**Première date de facturation :** I___I___I / I___I___I / I___I___I___I___I (pour les nouvelles demandes)<br>**Nom du prestataire :**<br>**Percevez-vous une aide de l'APA :** ☐ **oui** ☐ **non**<br>**Percevez-vous votre retraite principale de la MSA Sud Champagne :** ☐ **oui** ☐ **non**<br>**d'une autre MSA :** ☐ **oui** ☐ **non** |

La MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Article L.114-9 du Code de la Sécurité Sociale – Article L.851-2 du Code de la Construction et de l'Habitation). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude, de fausse déclaration, de manquement aux obligations déclaratives, d'inexactitude ou de caractère incomplet des informations recueillies (Article L.583-3 du Code de la Sécurité Sociale – Article L.852-1 du Code de la Construction et de l'Habitation – sans préjudice des sanctions pénales encourues).

Pour l'étude et la gestion de vos droits, vos données personnelles sont traitées par la Caisse Centrale de Mutualité Sociale Agricole – 19, rue de PARIS 93000 Bobigny, qui a désigné un Délégué à la Protection des Données. Au titre du Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD) et de la Loi Informatique et Libertés (LIL) modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de suite aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au directeur de votre caisse de MSA de rattachement, par courrier postal signé accompagné d'une pièce d'identité signée.

Si la réponse apportée ne vous paraît pas satisfaisante, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Certaines de vos informations peuvent être transmises à nos partenaires, dans le cadre de nos missions. Vos informations sont conservées au maximum pendant 6 ans après la fin de votre relation avec la branche Famille ou jusqu'à l'intervention d'une décision définitive en cas de contentieux ou encore au titre des obligations qui pèsent sur le directeur comptable et financier de la CCMSA. Toute décision administrative individuelle automatisée ou profilage est effectuée dans le respect de l'article L.311-3-1 et du chapitre Ier du titre Ier du livre IV du code des relations entre le public et l'administration. Ultérieurement, vos données pourront être utilisées à des fins d'évaluation de politiques publiques, de lutte contre le non recours au droit, de statistiques, recherches et études.

Fait à : _____ Le : ____/____/_____

Signature du demandeur

| | |
|---|---|
| **PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT** | **Copie du dernier avis d'imposition (toutes les pages)** |