

Démarche : Demande de secours

Organisme : Service invalidité et risques professionnels, Direction des gestions

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Indépendamment des allocations prévues par le code de la défense, des secours peuvent être versés, lorsque leur situation le justifie, aux personnels affiliés au fonds de prévoyance militaire et à leurs ayants cause en cas d'invalidité ou de décès imputable au service ou en relation avec celui-ci.

Nom du militaire concerné

Ne pas compléter si vous êtes le militaire concerné.

Prénom du militaire concerné

Ne pas compléter si vous êtes le militaire concerné.

Lien de parenté avec le militaire concerné

Ne pas compléter si vous êtes le militaire concerné.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Conjoint(e) marié(e) du militaire concerné
- ☐ Conjoint(e) PACSé(e) du militaire concerné
- ☐ Ex-conjoint(e) avec enfant à charge âgé de moins de 25 ans ou infirme né d'une union avec le militaire concerné
- ☐ Ex-PACSé(e) avec enfant à charge âgé de moins de 25 ans ou infirme né d'une union avec le militaire concerné
- ☐ Enfant du militaire concerné
- ☐ Père du militaire concerné
- ☐ Mère du militaire concerné

Grade du militaire concerné

Demande de secours

Armées ou force armée du militaire concerné

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Armée de Terre

☐ Armée de l'air

☐ Marine

☐ Gendarmerie

☐ Service de santé

☐ DGA

Adresse mail

Merci d'indiquer votre adresse de courrier électronique.

Téléphone

Merci d'indiquer votre numéro de téléphone fixe ou mobile.

Adresse de résidence

Merci d'indiquer votre adresse de résidence.

Situation de famille du militaire

Merci d'indiquer la situation de famille du militaire.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Marié(e) ou PACSé(e) avec enfant(s)

☐ Marié(e) ou PACSé(e) sans enfant

☐ Veuf(ve) avec enfant(s)

☐ Veuf(ve) sans enfant

☐ Célibataire avec enfant(s)

☐ Célibataire sans enfant

☐ Divorcé(e) avec enfant(s)

☐ Divorcé(e) sans enfant

Montant d'aide sollicitée

Merci de fournir les pièces et justificatifs suivants à l'appui de votre demande

Les justificatifs suivis d'un astérisque (*) sont à fournir obligatoirement.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Demande de secours

☐ Pièce d'identité ou livret de famille

Pièce d'identité recto/verso ou carte de séjour (pour les étrangers) ou livret de famille complet.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Bulletin(s) de solde

Dernier bulletin de solde.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Avis d'imposition

Dernier avis d'imposition.

Justificatifs de ressources

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif de ressource

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif de ressource

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif de ressource

Justificatifs de dépenses

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif de dépense

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif de dépense

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif de dépense

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Budget mensuel

Merci de fournir un document de synthèse recensant l'ensemble de vos ressources et dépenses.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Relevé d'identité bancaire

Merci de fournir les coordonnées bancaires de votre compte courant au format IBAN.

Données personnelles

Les informations recueillies ici font l'objet d'un traitement par la Caisse des Dépôts et consignations en qualité de responsable de traitement (ci-après désignée Caisse des Dépôts) pour la finalité suivante : liquider les droits à invalidité et à compensation du handicap. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public. Vos données ne seront transmises qu'aux personnes habilitées par la Caisse des Dépôts ou à des tiers légalement autorisés. Ce traitement ne donne lieu à aucun transfert hors de l'Union Européenne. Vos données sont conservées selon les modalités suivantes :
Le contrat d'un ayant-cause (1) est à conserver 10 ans après le décès de l'auteur et jusqu'à

Demande de secours

105 ans après sa naissance ;

Le contrat d'un auteur est à conserver 10 ans après son décès, jusqu'à 105 ans après sa naissance et tant qu'un contrat d'un ayant-cause est encore conservé ;

Les données propres de l'auteur sont à conserver tant qu'il reste un contrat conservé rattaché à ce dernier.

Les informations recueillies qui seraient signalées avec un astérisque sont obligatoires pour permettre le traitement de votre dossier.

Conformément à la réglementation Informatique et libertés vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement de vos données ainsi que du droit de faire parvenir à la Caisse des Dépôts des directives spéciales relatives au sort de vos données après votre décès.

Pour exercer vos droits Informatique et libertés, vous pouvez vous adresser à mesdonneespersonnelles@caissedesdepots.fr ou par écrit à l'adresse suivante :

Caisse des Dépôts - Données personnelles

Etablissement de Bordeaux

6, place des citernes

33059 BORDEAUX CEDEX.

Pour certaines demandes de droits, la fourniture d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité ou passeport), peut être sollicitée.

Nous vous invitons à consulter notre Politique de protection des données à caractère personnel à l'adresse suivante : <https://www.caissedesdepots.fr/donnees-personnelles-et-cookies/notice-information-gestion-des-retraites> . Si vous avez des questions concernant l'utilisation de vos Données à Caractère Personnel par la Caisse des Dépôts, vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données (DPO) en remplissant le formulaire de contact à l'adresse <http://www.caissedesdepots.fr/protection-des-donnees-personnelles>