Démarche : [Veillez à vous connecter avec une adresse mail UNIQUEMENT accessible par vous-même] - Aide d'urgence aux victimes de violences conjugales (MSA) : Service aide victimes violences conjugales Organisme Identité du demandeur **Email** Civilité Nom Prénom **Formulaire** [Attention] VEILLEZ A VOUS CONNECTER AVEC UNE ADRESSE MAIL STRICTEMENT PERSONNELLE afin que la demande reste confidentielle (non accessible par l'auteur présumé(e) des violences) La démarche est traitée avec discrétion par votre MSA, nous vous demandons donc d'utiliser des coordonnées de contact de confiance (non accessibles par l'auteur présumé(e) des violences). Avant de demander l'aide, informez-vous sur notre site https://www.msa.fr/famille/aide-urgence-victimes-violencesconjugales ou en appelant notre plateforme dédiée au 03 25 42 73 24 (prix d'un appel local). Information sur le demandeur (1/6) Date de naissance : Numéro de carte vitale : Votre numéro de carte vitale comporte 13 caractères. Il est aussi inscrit sur votre attestation de droits maladie ou votre carte de mutuelle par exemple. Etes-vous né(e) en France? Cochez la mention applicable ☐ Oui □ Non Pays de naissance :

Lieu de naissance :

[Veillez à vous connecter avec une adresse mail UNIQUEMENT accessible par vo	ous-même] - Aide
Etes-vous de nationalité française ?	
Cochez la mention applicable Oui	
Non	
Quelle est votre nationalité ?	1
Possédez-vous un document vous autorisant à séjourner régulièrement en France ? Par exemple : un titre de séjour, un récépissé de demande,	
Cochez la mention applicable Oui	
Non	
Avez-vous résidé à l'étranger par le passé ? Cochez la mention applicable Oui	
Non	
Date d'entrée en France si vous résidiez à l'étranger :	
Quelle est votre situation professionnelle ?	•
Depuis quand êtes vous dans cette situation professionnelle ?	' 1
A quel organisme êtes-vous rattaché(e) ? Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Régime général (CPAM, CAF)	
Régime agricole (MSA)	
☐ Je ne sais pas	
Situation familiale (2/6)	
Etes-vous en couple ? Cochez la mention applicable Oui	
Non	
Vous êtes: Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Marié(e)	
Pacsé(e)	
☐ En concubinage	

[Veillez à vous connecter avec une adresse mail UNIQUEMENT accessible par vo	ous-même] - Aide
Vous êtes: Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Célibataire	
Séparé de fait	
Divorcé	
☐ Veuf ou veuve	
Depuis quand ?	l
Enfant(s) à charge (3/6)	
Qu'est ce qu'un enfant à charge ? Dans le cadre de l'aide, les enfants à votre charge sont ceux âgés de moins de 2 lesquels vous avez l'autorité parentale.	1 ans sur
Avez-vous des enfants à charge ? Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Oui	
Non	
Enfant(s) à charge Nom et prénom(s): Dans l'ordre de l'état civil.	
Date de naissance :	1
Nom et prénom(s): Dans l'ordre de l'état civil.	1
Date de naissance :	
Nom et prénom(s): Dans l'ordre de l'état civil.	
Date de naissance :	

Coordonnées de contact (4/6)

Vos coordonnées de confiance

Ne pas communiquer des coordonnées partagées avec l'auteur présumé(e) des violences

[Veillez à vous connecter avec une adresse mail UNIQUEMENT accessible par vous-même] - Aide pour permettre à votre MSA de vous contacter en toute discrétion.

Me contacter en sécurité : L'adresse nous servira à vous contacter pour demander des informations complémentaires ou vous envoyer des documents.
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible A mon domicile, je peux recevoir du courrier mentionnant l'aide d'urgence
Ailleurs (membre de votre famille, d'une association, d'un hébergement d'urgence, d'un avocat,)
Cette adresse est à l'étranger ? Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Oui
□ Non
Adresse de confiance (numéro et rue) : Exemple : 11 rue Réaumur, bâtiment B
Commune:
Pays:
Commune :
Vivez-vous à cette adresse actuellement ? Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Numéro de téléphone de confiance : Votre caisse MSA pourra vous contacter en cas de besoin.
Ce numéro de téléphone vous appartient ? Cochez la mention applicable Oui
□ Non
A qui appartient ce numéro de téléphone ?
Adresse mail de confiance :
Votre caisse MSA pourra vous contacter en cas de besoin.

[Veillez à vous connecter avec une adresse mail UNIQUEMENT accessible par vous-même] - Aide Cette adresse mail vous appartient ? Cochez la mention applicable Oui
Non
A qui appartient cette adresse mail ?
Votre adresse habituelle
Pour traiter votre dossier : Nous avons besoin de l'adresse à laquelle vous vivez (ou avez vécu) avec votre conjoint(e), partenaire, concubin(e) afin de vous identifier dans nos bases administratives.
Votre adresse (numéro et rue) : Exemple : 11 rue Réaumur, bâtiment B
Commune:
Modalités de versement (5/6)
Pour le versement de l'aide : Assurez-vous de nous transmettre les coordonnées d'un compte personnel non- accessible par l'auteur présumé(e) des violences .
Avez-vous un compte bancaire personnel? Cochez la mention applicable Oui
□ Non
L'auteur présumé(e) des violences a-t-il(elle) accès à ce compte (compte joint, codes d'accès partagés,) ? Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Avez-vous un RIB à nous transmettre ? Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Joindre mon Relevé d'Identité Bancaire :
Pour définir un compte où pourra vous être versé l'aide Si votre demande est acceptée, un agent MSA vous contactera dans les prochains jours pour définir un compte bancaire de confiance où pourra vous être versé l'aide.

Ressources mensuelles (6/6)

[Veillez à vous connecter avec une adresse mail UNIQUEMENT accessible par vous-même]
Avez-vous des ressources (revenus, indemnités, pension,) ? Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Quelles ressources sont prises en compte ? Les ressources à déclarer sont celles du mois précédant la demande ou si vous n'en n'avez pas connaissance de l'avant dernier mois précédant la demande.
<i>(i>(Exemple : vous faites votre demande en décembre, vous devez déclarer vos ressources perçues au mois de novembre. Si vous ne connaissez pas vos ressources du mois de novembre, vous devez déclarer vos ressources du mois d'octobre.)</i>
Revenus salariés et autres indemnités : déclarer le montant net social figurant sur vos bulletins de salaire et vos relevés de prestations ou pensions si vous en avez connaissance. Sinon déclarer le montant net à payer.
Revenus non salariés : déclarer le montant de vos derniers bénéfices annuels connus figurant sur l'avis d'imposition ou déclaration d'impôt sur le revenu, après abattement le plus récent, divisé par 12.
Bénéficiaire de RSA, AAH, ASS : Vous ne devez pas les déclarer. *RSA : Revenu de Solidarité Active
*AAH : Allocation Adulte Handicapé
*ASS : Allocation de Solidarité Spécifique
Revenu(s) salarié(s) mensuel : En net social ou net à payer. Montant avant la virgule.
Revenu(s) non salarié(s) mensuel : Renseigner vos revenus de non salarié agricole (exploitant,). Montant avant la virgule.
Indemnité de chômage mensuel : Y compris le chômage partiel. Montant avant la virgule.
Indemnités (IJ) de Sécurité Sociale mensuelles : Maternité, paternité, adoption, maladie, accident du travail, maladie professionnelle,
Rémunération pour les travailleurs en ESAT mensuelle : En net social ou à défaut le net à payer. Montant avant la virgule.

- Aide

[Veillez à vous connecter avec une adresse mail UNIQUEMENT accessible par vous-même] - Aide Pension de retraite mensuelle : En net social ou à défaut le net à payer.
Pièce(s) à fournir
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Joindre le document attestant de la situation de violence (ordonnance de protection ou dépôt de plainte ou signalement adressé au procureur de la République) :
Le document doit dater de moins de 12 mois.
Validation et envoi
A savoir Si je bénéficie d'un prêt remboursable je m'engage à informer la MSA de l'existence de la procédure pénale pour les faits de violences conjugales et du prononcé du jugement définitif.
Je donne mon accord pour que la MSA transmette ma demande au conseil départemental à des fins d'accompagnement. Ma protection sera assurée, la démarche restera confidentielle.
Cochez la mention applicable Oui
□ Non
En validant ma demande, je certifie que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts. Je prends connaissance que cette déclaration peut faire l'objet d'un contrôle des organismes, chargés du service des prestations, auprès de France Travail, du service des impôts ; qu'à la demande de la MSA je devrai justifier de ma situation. (obligatoire)
Cochez la mention applicable Oui
Non