

Démarche : [Veillez à vous connecter avec une adresse mail **UNIQUEMENT** accessible par vous-même] - Aide d'urgence aux victimes de violences conjugales (MSA)

Organisme : Service aide victimes violences conjugales

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

## Formulaire

[Attention] VEILLES 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-violences-conjugales> 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 :**

[Veillez à vous connecter avec une adresse mail UNIQUEMENT accessible par vous-même] - Aide

Lieu de naissance :

**Etes-vous de nationalité française ?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Quelle est votre nationalité ?**

**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 ?**

**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)

[Veillez à vous connecter avec une adresse mail UNIQUEMENT accessible par vous-même] - Aide

En concubinage

**Vous êtes :**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Célibataire

Séparé de fait

Divorcé

Veuf ou veuve

Depuis quand ?

### 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 21 ans sur lesquels vous avez l'autorité parentale.

**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 :**

**Nom et prénom(s) :**

Dans l'ordre de l'état civil.

**Date de naissance :**

**Nom et prénom(s) :**

Dans l'ordre de l'état civil.

**Date de naissance :**

### Coordonnées de contact (4/6)

[Veillez à vous connecter avec une adresse mail UNIQUEMENT accessible par vous-même] - Aide  
**Vos coordonnées de confiance**

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

[Veuillez 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 <b>compte personnel non-accessible par l'auteur présumé(e) des violences</b>.

**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.

**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.

*(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.)*

**<br>**

**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.

[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