santé
famille
retraite
services

Action Sanitaire et Sociale

ESSS08432

DEMANDE AIDE AU PERMIS DE CONDUIRE

La MSA soutient les familles afin d'encourager les jeunes à passer leur permis de conduire, facteur d'intégration dans la vie active et de mobilité en zone rurale.

Conditions d'attribution :

Situation 1

- Vous êtes allocataire ou adhérent à titre principal de la MSA Mayenne-Orne-Sarthe
- Votre enfant a moins de 25 ans et ne perçoit pas de rémunération supérieure à 55 % du SMIC
- Votre quotient familial du mois précédent cette demande est inférieur ou égal à 1 000 €

Ou

Situation 2

- Vous êtes allocataire ou adhérent à titre principal de la MSA Mayenne-Orne-Sarthe
- Vous-même avez moins de 25 ans
- Vous n'êtes plus à la charge de vos parents
- Votre quotient familial calculé sur la base de vos revenus du mois précédent cette demande est inférieur ou égal à 1 000 €

Retournez-nous cette demande dûment complétée et signée, accompagnée des pièces justificatives via votre espace privé ou par courrier à l'adresse ci-dessous.

- ***Situation 1 : PARENT ALLOCATAIRE (pour les jeunes à charge) :***

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ……...

CP : …… VILLE : ……

Numéro de sécurité sociale : /_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/_/ /_/_/_/

Enfant concerné par la demande :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Quotient Familial (*du mois précédent la demande*) : |_|_|_|_|_| €

Votre quotient familial est consultable dans votre espace privé "Mes services/ Famille, logement/Enfance/Mon quotient Familial" (*à défaut joindre l'avis d'imposition*).

- **Situation 2 : JEUNE DEMANDEUR (pour les jeunes qui ne sont plus à charge) :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ……...

CP : …… VILLE : ……

MSA Mayenne-Orne-Sarthe
30 rue Paul Ligneul
72032 Le Mans Cedex 9

Service Prestations Extra Légales
02 33 31 42 30

Numéro de sécurité sociale : /_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/_/ /_/_/_/

Statut : ☐ Etudiant ☐ Apprenti ☐ Jeune actif ☐ En recherche d'emploi

Ressources du mois précédent la demande : |_|_|_|_| €

Demande une **aide au permis de conduire** (*cocher la case correspondante*) :

☐ Auto ☐ Moto

Date d'obtention du code de la route : |_|_|_|_|_|_|_|_| (*joindre une attestation d'obtention*)

Nom de l'auto-école : .....

Adresse de l'auto-école : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Facture déjà acquittée :

☐Oui (*moins de 6 mois*)

☐Non (*le règlement sera versé à l'auto-école*)

Je soussigné(e), ... certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts.

Date : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature :

Pièces justificatives à joindre :

- Attestation d'obtention du code de la route
- Facture établie par l'auto-école de moins de 6 mois (<u>incluant les coordonnées bancaires</u>)
- Avis d'imposition ou ressources du jeune demandeur (du mois précédent la demande) s'il est assuré à titre personnel.

MSA Mayenne-Orne-Sarthe
30 rue Paul Ligneul
72032 Le Mans Cedex 9

Service Prestations Extra Légales
02 33 31 42 30