

**Demande d'aide au Soutien
Psychologique**

Document à remettre **sur place** ou par **Mail**
à votre **CMCAS** ou **SLVie**

1 Demandeur ouvrant-droit

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

NIA :

Numéro de téléphone (pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité) :

Courriel :@.....

Adresse :

Code postal :

Commune :

2 Bénéficiaire de l'aide

Ouvrant-droit

Enfant ayant-droit

Conjoint(e) ayant-droit

Nom (de naissance) :

Prénom :

Date de naissance

Adresse (à préciser si différente de l'ouvrant-droit) :

Code postal : Commune : Tél :

3 Documents à fournir

- Dernier avis d'imposition (des deux conjoints en cas de vie maritale)
- Relevé d'identité bancaire
- Factures du psychologue
- Copie du contrat de travail pour les agents en CDD (quel que soit le contrat)
- Remboursement de la mutuelle du demandeur (CAMIEG, Mutieg, CSMR, ou autre mutuelle) ou refus

J'atteste sur l'honneur que les renseignements contenus dans cette demande sont exacts.

Fait à : Le/...../.....

Signature du demandeur :