



DEMANDE DE PARTICIPATION AUX FRAIS D'AUTO-ÉCOLE (PERMIS B ET BSR)

Nous vous invitons à nous retourner l'ensemble des documents sollicités ainsi que ce formulaire dûment complété et signé. Les aides sont facultatives, ponctuelles et les demandes sont étudiées au cas par cas.

CE FORMULAIRE PERMET DE SOLLICITER LES 2 AIDES CI-DESSOUS :

Aide au permis B

Aide attribuée une fois par salarié d'un maximum de 700 € et versée à l'auto-école ou au salarié demandeur en fonction des sommes qu'il lui reste à payer ou qu'il a déjà pris en charge. L'aide peut être attribuée aux salariés ayant été inscrits dans une auto-école et ayant dû payer des frais associés ou obtenu leur permis il y a moins de 3 mois.

Aide au Brevet de Sécurité Routière (BSR)

Aide attribuée une fois par salarié correspondant à 50 % du coût total de la formation au BSR. L'aide est versée à l'intéressé(e) ou à ses parents.

Elle est accessible uniquement aux apprentis ou aux contrats de professionnalisation dès la première année.

Toute demande donnera lieu à une réponse écrite.

CONDITIONS À REMPLIR

- . Être inscrit dans une auto-école et avoir dû payer des frais associés ou avoir obtenu son permis il y a moins de 3 mois.
- . Avoir obtenu son BSR il y a moins de 3 mois.
- . Être salarié HCR à la date de la demande (ou en portabilité de droits) et cotiser au régime référencé Prévoyance HCR dans le cadre du contrat de Prévoyance obligatoire souscrit par votre employeur auprès de Malakoff Humanis Prévoyance ou de KLESIA Prévoyance.
- . Ne pas dépasser un quotient familial mensuel de 1 700 € (revenu brut global de l'avis d'imposition de l'ensemble des membres du foyer divisé par 12 puis par le nombre de parts fiscales).
Pour l'aide au permis B, une ancienneté suffisante est nécessaire (**pas d'ancienneté nécessaire pour l'aide au BSR**) :
 - **pour les salariés** : avoir 2 ans d'ancienneté minimum au moment de la demande,
 - **pour les saisonniers** : avoir 6 mois d'ancienneté minimum sur les 18 derniers mois.
- . **Pour les apprentis** : être engagé en 2^e année d'apprentissage.
- . Pour les contrats de professionnalisation, mentions complémentaires, brevets professionnels, BAC professionnels : la demande peut être prise en compte dès le début de la 1^{re} année si et seulement si un CAP a été précédemment suivi dans la branche HCR. Les apprentis suivant un CAP en 1 an peuvent solliciter l'aide dès la première année.

DEMANDEUR

Nom d'usage : Prénom :
Nom de naissance : Date de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone :
Adresse mail :
Êtes-vous en situation de handicap ? Oui Non
N° de Sécurité sociale : Emploi exercé :
Nom de l'entreprise adhérente au régime référencé Prévoyance HCR qui vous emploie :
Date d'entrée dans l'entreprise : N° SIRET (indiqué sur votre bulletin de paie) :
Adresse de l'entreprise :
Code postal de l'entreprise : Ville où se situe l'entreprise :
Êtes-vous un ancien salarié en portabilité de droits ? : Oui Non Si oui, précisez depuis quand :
Situation familiale (cochez la case correspondante et précisez depuis quand) :
Célibataire Divorcé(e) Marié(e) PACS Séparé(e) Veuf(ve) Vie maritale Précisez depuis quand :

CONJOINT - CONCUBIN OU PACS

Nom d'usage : Prénom :
Nom de naissance : Date de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
N° de Sécurité sociale : Date de décès (le cas échéant) :

ENFANTS À CHARGE

NOM / PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	ÉTUDES SUIVIES	ENFANT EN SITUATION DE HANDICAP

MOTIFS ET CIRCONSTANCES DE VOTRE DEMANDE (À REMPLIR OBLIGATOIREMENT)

Comment avez-vous eu connaissance de notre action sociale ? : assistant social collègue employeur réseaux sociaux
email ou courrier autre (précisez) :

DOCUMENTS À FOURNIR SYSTÉMATIQUEMENT

- . Formulaire rempli, daté, signé avec les motifs et circonstances de votre demande renseignés.
- . Dernier bulletin de paie du demandeur.
- . Livret(s) de famille avec mention des parents et de tous les enfants ou actes de naissance de tous les enfants ou à défaut les pièces d'identité (Carte Nationale d'Identité, titre de séjour, passeport) en vigueur de l'ensemble des membres du foyer.
- . Dernier avis d'imposition de l'ensemble des membres du foyer dans son intégralité.

Pour le permis B

- . Contrat de formation passé avec l'auto-école actualisé et signé des parties.
- . Relevé(s) d'identité bancaire (RIB) :
 - si le demandeur a déjà payé une partie des frais d'auto-écoles et doit moins de 700 € à l'auto-école :
 - _ relevé d'identité bancaire (RIB) intégral à son nom ou celui de ses parents,
 - _ justificatif mentionnant les modalités de paiement et le solde restant à payer ;
 - autres cas : relevé d'identité bancaire (RIB) intégral du compte professionnel de l'auto-école.
- . Si vous avez obtenu le permis B trois mois ou moins avant la date de réception de votre dossier par notre service : copie du permis de conduire.

Pour le BSR

- . Facture globale de la formation au BSR et copie du permis AM (permis cyclomoteur).
- . Relevé d'identité bancaire (RIB) intégral de l'apprenti ou de ses parents.

DOCUMENTS À FOURNIR SELON VOTRE SITUATION

Si un membre de votre foyer est en situation de handicap : document de reconnaissance du handicap.

Si vous êtes célibataire : pièce d'identité (carte d'identité ou titre de séjour en cours de validité).

Pour les salariés

Si vous avez de 2 ans d'ancienneté au sein de la branche HCR auprès de différents employeurs : dernier bulletin de paie transmis par chacun d'eux.

Pour les saisonniers

Contrats de travail et bulletins de paie attestant de 6 mois de saison au cours des 18 mois qui précèdent la demande.

Pour les apprentis

L'ensemble des contrats d'apprentissage ou contrats de professionnalisation en cours.

Si vous êtes fiscalement rattaché au foyer fiscal de vos parents : leur(s) dernier(s) avis d'imposition.

D'AUTRES DOCUMENTS POURRONT VOUS ÊTRE DEMANDÉS LORS DE L'ÉTUDE DE VOTRE DOSSIER.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Conformément à la réglementation en vigueur, et en particulier au Règlement général sur la protection des données n°2016/679 du 27 avril 2016, les informations transmises via ce formulaire sont destinées au GIE KLESIA ADP en sa qualité de responsable du traitement et pourront être transmises au GIE KLESIA. Vos données sont collectées pour la gestion administrative de votre dossier dans le cadre de notre relation contractuelle. Nous utilisons également vos données en vue de respecter nos obligations légales et réglementaires, en particulier afin de lutter contre le blanchiment de capitaux, le financement du terrorisme et contre la fraude à l'assurance. Les données sont conservées durant toute la durée de l'exécution de votre contrat, puis jusqu'aux termes des délais de prescription légaux. Vous pouvez demander l'accès, la rectification, l'effacement, la portabilité, le retrait du consentement au traitement de vos données personnelles, nous indiquer les directives quant à l'utilisation de vos données après votre décès, ainsi que limiter ou vous opposer au traitement en écrivant à info.cnil@klesia.fr ou à KLESIA - Service INFO CNIL CS 30027, 93108 Montreuil cedex. Veuillez noter, toutefois, que certaines données peuvent être exclues de ces demandes dans certaines circonstances, notamment si nous devons continuer à traiter vos données pour servir nos intérêts légitimes ou respecter une obligation légale. Afin de nous permettre de confirmer votre identité en cas de doute, un justificatif d'identité pourra vous être demandé. Nous conserverons une copie de votre pièce d'identité pendant une durée maximale d'un an. KLESIA prend les mesures conformes à l'état de l'art afin d'assurer la sécurité et la confidentialité de vos données conformément à la réglementation en vigueur. Vous pouvez saisir directement la CNIL à l'adresse suivante : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.

J'atteste sur l'honneur que les renseignements contenus dans ce dossier sont exacts et ne pas disposer d'autres ressources financières me permettant de faire face à mes difficultés.

Fait à :

Le :

Signature du demandeur (en cas d'impossibilité de signature électronique, écrire à la place votre prénom et votre nom pour permettre le traitement de la demande) :

Merci de bien vouloir nous retourner ce dossier ainsi que l'ensemble des justificatifs demandés à l'une des adresses suivantes :

Par mail : aides-individuelles-HCR@klesia.fr

en mettant en objet de votre mail votre nom et de votre prénom suivi de / PER (exemple : DURAND Martin / PER)

Par courrier : KLESIA - ACTION SOCIALE HCR - 1-13, rue Denise Buisson - 93554 MONTREUIL CEDEX

MERCI DE NE PAS AGRAFER VOS JUSTIFICATIFS