

COORDONNÉES ET ATTESTATION SUR L'HONNEUR À REMPLIR PAR LE BÉNÉFICIAIRE

M. Mme. Mlle. Nom* : Prénom(s)* :

Date de naissance* : __/__/____ Lieu de naissance* :

Département de naissance* : Pays :

E-mail* : Téléphone :

Identifiant :

(Présent sur vos relevés d'épargne salariale)

Je soussigné(e), Mme / M demeurant à l'adresse suivante

Code postal : Ville :

J'atteste sur l'honneur que l'intégralité des sommes débloquées servira à l'opération de l'activité de proche aidant, objet de la présente demande de déblocage. En cas de non réalisation de l'activité de proche aidant, je m'engage à restituer à Epsens, les sommes débloquées. J'ai pris bonne note que si je ne reverse pas ces fonds, ils seront requalifiés en salaire par l'administration fiscale et soumis à ce titre aux charges sociales et à l'impôt sur le revenu.

J'atteste apporter une aide à mon proche dans le cadre d'une situation de handicap ou d'une perte d'autonomie (articles L. 3142-16 et L. 3142-17 du Code du travail.) et avoir un lien familial ou étroit et stable avec le proche aidé :

M/Mme (Nom Prénom)..... habitant

Précisez le lien qui vous unit :

- Mon conjoint/ma conjointe ;
- Mon concubin/ma concubine ;
- Mon/Ma partenaire lié(e) par un pacte civil de solidarité ;
- Un ascendant ;
- Un descendant ;
- Un enfant dont j'assume la charge au sens de l'article L. 512-1 du code de la sécurité sociale ;
- Un membre collatéral jusqu'au quatrième degré ;
- Un ascendant, un descendant ou un membre collatéral jusqu'au quatrième degré de mon conjoint, concubin ou partenaire lié par un pacte civil de solidarité ;
- Une personne âgée ou handicapée avec laquelle je réside ou avec laquelle j'entretiens des liens étroits et stables, à qui je viens en aide de manière régulière et fréquente, à titre non professionnel, pour accomplir tout ou partie des actes ou des activités de la vie quotidienne.

J'atteste que la personne aidée réside en France de façon stable et régulière.

Fait à :

Le :

Signature du
bénéficiaire :

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À CETTE ATTESTATION

Cette attestation doit être accompagnée des pièces suivantes :

- Pour justifier le lien familial ou étroit et stable avec la personne aidée :

-Acte de mariage ou PACS

ou

-Déclaration de concubinage ou certificat de vie commune, si le proche aidé est le concubin,

ou

-Livret de famille à joindre avec l'attestation si c'est un ascendant/descendant,

ou

-Attestation CAF si c'est un enfant à charge

- Pour justifier de la perte d'autonomie/handicap ou MTP il y a toute une liste de documents selon le cas :

-Copie de la décision prise en application de la législation de sécurité sociale subordonnée à la justification d'un taux d'incapacité permanente au moins égale à 80%

ou

-Copie de la décision d'attribution de l'allocation personnalisée (APA)

ou

-Copie de la décision d'attribution d'une majoration d'une tierce personne (MTP)

ou

-Copie de la décision d'attribution d'une prestation complémentaire

ou

-Attestation de l'employeur du bénéficiaire ou de l'employeur de son conjoint ou partenaire lié par un pacte civil), indiquant que celui-ci bénéficie d'un congé de proche aidant.