



Aide à la naissance ou à l'adoption

Vous accueillez un enfant dans votre foyer (naissance ou adoption)? Nous sommes là pour vous soutenir. Le fonds social santé de votre branche peut vous attribuer une aide forfaitaire de 750 €.



Conditions d'attribution

- L'assuré(e) doit :
 - Être salarié(e) et adhérent(e) à la complémentaire santé du régime mutualisé de la CCN Métallurgie.
 - · Accueillir un enfant au domicile (naissance ou adoption) depuis le 1er janvier 2025
- Le revenu fiscal de référence sur l'avis d'imposition doit être ≤ 25 500 € par part fiscale.

Exemple: 1 mère seule avec 1 enfant soit 2 parts fiscales.

Le revenu fiscal de référence sur l'avis d'imposition est de 50 000 €. Le revenu fiscal par part fiscale est donc de 25 000 €.



Comment en bénéficier?

- 1. Remplissez la demande d'intervention sociale (DIS) ci-après
- Joignez les pièces justificatives demandées dans la
- 3. Renvoyer l'ensemble de votre dossier à :

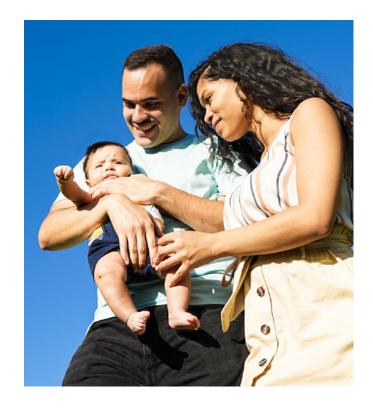


Malakoff Humanis

Accompagnement social assurance Pôle individuel 94120 Fontenay-sous-Bois



retourdossier.assurance@malakoffhumanis.com





Nos équipes Accompagnement social vous répondent au .



39 96 (service gratuit + prix d'un appel local)





Demande d'intervention sociale INDIVIDUELLE SIMPLIFIÉE - CONFIDENTIEL



Identité de la personne affiliée

	CCN Métallurgie - SANTE	
lom*	an activité depuis le	
Prénom*	Entreprise	
l° de Sécurité sociale*		
lom de jeune fille*	Adresse	
Date de naissance*		
dresse*	□ en maladie □ au chômage	
	☐ en invalidité ☐ en préretraite	
Code postal*	depuis le	
fille*	an retraite depuis le	
éléphone fixe	autre situation (préciser)	
éléphone portableemplir au moins un numéro de téléphone)		
mail*	reconnu par la CDAPH taux	
☐ Célibataire		
☐ Marié(e) ☐ Vie maritale ou lié par un PACS		
\square Séparé(e) \square Divorcé(e) \square Veuf(ve)	Institution de retraite complémentaire	
depuis le		
dentité du conjoint ou du compagnon (à	compléter)	
lom	☐ en maladie ☐ au chômage	
rénom	☐ en invalidité ☐ en préretraite ou à la retraite	
l° de Sécurité sociale	depuis le	
lom de jeune fille	аброго го	
Oate de naissance	Transport part la CDARILI Terror	
en activité depuis le	reconnu par la CDAPH = taux	
intreprise	Institution de prévoyance	
dresse	Institution de retraite complémentaire	
éléphone	•	

RÉSERVÉ À L'INSTITUTION

Motif de l'aide : Aide à la naissance ou à l'adoption

* Informations obligatoires 1/2

Enfant(s) et autre(s) personne(s)



Nom et Prénom	Date de naissance	À charge	Profession ou situation

Pièces justificatives à fournir				
Cochez l'aide que vous souhaitez demander et retournez-nous ce docume justificatives cochées ci-dessous :	ent dûment complété et accompagné d'une photocopie des pièces			
\Box Je demande l'aide à la naissance	☐ Je demande l'aide à l'adoption			
Documents à fournir :	Documents à fournir :			
Le dernier avis d'imposition	Le dernier avis d'imposition			
Le dernier bulletin de salaire	Le dernier bulletin de salaire			
Un relevé d'identité bancaire	Un relevé d'identité bancaire			
La copie du livret de famille ou acte de naissance	\square Le justificatif du tribunal dans le cadre d'une adoption			
Les informations demandées dans le présent formulaire sont indispensables à l'étude du dossier. Il est rappelé que les aides sont facultatives, ponctuelles et étudiées au cas par cas. Toute demande donnera lieu à une réponse écrite.				
Une seule demande sera recevable par foyer auprès de notre organisme de prévoyance.				
Le demandeur certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés qui serviront de base à l'attribution d'une aide financière éventuelle.				
Fait à				

Le formulaire complété et les justificatifs demandés sont à envoyer à :



Malakoff Humanis

Accompagnement social assurance Pôle individuel 94120 Fontenay-sous-Bois



retourdossier.assurance@malakoffhumanis.com

Les informations sont toutes nécessaires pour votre organisme d'assurance membre du groupe Malakoff Humanis, responsable du traitement fondé sur son intérêt légitime aux fins de l'étude de votre demande d'intervention sociale. En cas de décision de refus, vos données sont conservées pendant 2 ans à compter de la derie product demander faccès, la rectification ou l'effacement de vos données en demander faccès, la rectification ou l'effacement de vos données, et de décider du sort de celles-ci, post-mortem. Vous disposez également d'un droit de vous opposer au traitement pour des raisons tenant à votre situation particulière, de limiter le traitement dont vous faites l'objet et d'un droit à la portabilité des données personnelles dans les limiters fixées par la loi. Ces droits peuvent être exercés directement sur notre site via nos formulaires, par email à dpo@malakoffhumanis.com ou par courrier à Malakoff Humanis, Pôle Informatique et Libertés, 21 rue Laffitte 75317 Paris Cedex 9. Pour plus d'informations, consultez notre politique de protection des données à caractère personnel accessible sur notre site internet.



