



Aide aux études en apprentissage

MSA Haute-Normandie

Identification :

Nom, Prénom du chef de famille :

.....

☐ Allocataire MSA

☐ Non allocataire MSA

Adresse :

.....

Code postal :

 :

N° d'identification :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

N° d'identification :

Pièces à fournir :

- * Copie (lisible) du contrat d'apprentissage (rémunération inférieure à 55 % du SMIC)
- * Certificat de scolarité de l'année scolaire concernée
- * Avis d'imposition (année N-2)
- * Attestation de paiement Allocation de Rentrée Scolaire (ARS) pour les familles non allocataires MSA et RIB pour paiement.

A

le

Signature

Dossier à retourner au Service Action Sociale, MSA Haute-Normandie – 27036 EVREUX Cedex

La loi rend passible de sanction quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir ou faire obtenir des prestations qui ne sont pas dues (Article L 114-13 du code de la sécurité sociale).



L'essentiel & plus encore