



Aide Exceptionnelle Aux agents sinistrés

A remplir par l'assistante sociale, le service ou le service d'action sociale
Les demandes sont à adresser à : isabelle.moreau@languedoc-roussillon.pref.gouv.fr
Pour toute question contacter le 04 67 61 69 49 ou 69 23

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BÉNÉFICIAIRE

NOM : PRENOM :
DATE DE NAISSANCE : / / 19 TEL :
ABRESSE :
CP : VILLE :
ADRESSE MAIL :@.....
MINISTERE EMPLOYEUR :
AFFECTATION :
GRADE :
 TITULAIRE CONTRACTUEL RETRAITE

SINISTRE ET MOTIF DE LA DEMANDE

RESIDENCE PRINCIPALE SINISTREE LE / /
 HEBERGEMENT TEMPORAIRE RELOGEMENT DEFINITIF

PIÈCES À JOINDRE À LA DEMANDE

Document justifiant situation d'agent de l'Etat ou retraité
 Justificatif des frais engagés (nuitées d'hôtel, dépôts de garantie...)
 Justificatif du sinistre Justificatif résidence principale RIB

MOTIF DE LA DEMANDE

A remplir par l'assistant(e) de service social ou joindre en pj un rapport social

MONTANT SOLLICITE :

Assistante sociale (coordonnées) :