

DEMANDE D'AIDE AU PERMIS DE CONDUIRE Assuré agricole de moins de 25 ans

IDENTITE DU DEMANDEUR

N° INSEE :

NOM - Prénom

Adresse :

Date de Naissance : Téléphone : E-MAIL :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé (e) Séparé (e) Union libre (1)

ENFANTS A CHARGE

NOM - prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Activité	Situation familiale
.....
.....
.....
.....


RENSEIGNEMENTS DIVERS

Montant de dépenses effectuées : € (justificatifs obligatoires)

A le *Signature,

J'autorise la MSA COTES NORMANDES et les différents organismes et structures en lien avec ma demande à échanger toutes les informations nécessaires à la constitution de mon dossier dans le cadre de ma demande d'aide.

Pièces à fournir :

- Copie de l'avis d'impôt 2023 sur les ressources 2022  si le demandeur n'en a pas : joindre une attestation sur l'honneur précisant qu'il n'a pas d'avis d'impôt ainsi que le bulletin de salaire du mois précédant la demande.
- Factures obligatoires de moins d'un an.