**Formulaire à renvoyer aux coordonnées suivantes avant le 31 mars 2021 :**

animation-demande@branche-hds.fr

**Identification du salarié**

|  |  |
| --- | --- |
|  Nom d’usage : …………………………………………… | Nom de naissance : ………………………………… |
|  Prénoms: …………………………………………………........... | Date de naissance : ………………………………… |

**SITUATION FAMILIALE**

[ ]  Célibataire [ ]  Marié(e) [ ]  Pacs / concubinage [ ]  Séparé(e) [ ]  Veuf (ve)

**ADRESSE ACTUELLE**

Adresse: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  Code Postal: ………………………………… | Commune: …………………………………………………. |
|  Téléphone: ………………………………… | Adresse électronique : ………………………………… |

**NOM DE L’ENTREPRISE :** ………………………………

**SIRET DE L’ENTREPRISE** (mentionné sur la fiche de paie)…………………………………………………..

**Condition d’octroi : aide exceptionnelle de 200 €**

Cette aide est versée sous condition de ressources aux salariés qui ont un revenu de référence **inférieur ou égal à 13 000 euros pour 1 part fiscale** (26 000 euros pour 2 parts fiscales, 39 000 euros pour 3 parts fiscales, etc.).

**Le revenu fiscal de référence à prendre en compte est mentionné sur l’avis d’imposition.

Pièces justificatives obligatoires**

[ ] RIB

[ ]  Dernier Bulletin de salaire

[ ]  Dernier avis d’imposition

**Attestation sur l’honneur**

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………………………………., atteste sur l’honneur l’exactitude des informations renseignées et atteste que je sollicite cette aide exceptionnelle sous conditions d’éligibilité pour faire face à une perte de revenus ou une dépense imprévue. J'ai connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Date : Signature

A retourner signé avec les pièces justificatives à l’adresse animation-demande@branche-hds.fr avant le 31/03/2021