Service d'Action Sanitaire et Sociale
MSA Portes de Bretagne (Ille-et-Vilaine / Morbihan)
Adressez vos courriers à : MSA Portes de Bretagne - 35027 RENNES CEDEX 9

santé
famille
retraite
services

AIDE POUR LES SALARIÉS EN ARRÊT DE TRAVAIL

ESSS08442

L'aide pour les salariés en arrêt de travail a pour objectif d'apporter une aide financière afin de limiter leur perte de revenus.

Dossier orienté par : .....
Fonction : .....
Coordonnées : .....

1 - Objet de la demande

☐ **Arrêt de travail**
• Date de début : __/__/____ • Date de fin : __/__/____

Motif
☐ Maladie ☐ Accident du travail ou maladie professionnelle

Type de la demande
☐ Première demande d'aide «salarié en arrêt de travail»sur l'année civile
☐ Nouvelle demande suite aide «salarié en arrêt de travail» déjà attribuée sur l'année civile
(dans ce cas ne pas compléter le cadre 5)

2 - Bénéficiaire

• ☐ Madame • ☐ Monsieur

• **Nom :** ..... • **Prénom :** .....

• **Né(e) le :** __/__/____

• **Adresse :** .....

• **Code Postal :** _____ • Commune : .....

• **Téléphone :** __/__/__/__/__ • **Adresse mail :** .....

• **Situation familiale :** ☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐ Marié(e)
☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve) Depuis le : __/__/____

• **Numéro de Sécurité Sociale :** _____

3 - Conjoint(e) ou personne vivant maritalement avec l'assuré(e)

• ☐ Madame • ☐ Monsieur

• **Nom :** ..... • **Prénom :** .....

• **Né(e) le :** __/__/____

• **Numéro de Sécurité Sociale :** _____

• **Situation professionnelle :** ☐ Chef d'exploitation ☐ Conjoint(e) collaborateur ☐ Salarié(e) agricole
☐ Salarié(e) non agricole ☐ Retraité(e) ☐ Autre (*précisez*) : .....

4 - Enfant(s) à charge au sens des prestations familiales

Noms	Prénoms	Dates de naissance

5 - Autres informations (à compléter quelles que soient la durée et la nature de l'arrêt)

- **Salariés en :** ☐ CDD ☐ CDI ☐ Autres
- **Maintien de salaire total ou partiel** (par l'employeur) ☐ Total ☐ Partiel ☐ Pas de maintien de salaire
- **Si maintien de salaire, sur quelle période ? :** ----------
- **Si maintien de salaire, pour quel montant ? :** ----------
- **Bénéficiez-vous d'une prévoyance d'entreprise ?** ☐ oui ☐ non
- **Si oui, avez-vous effectué les démarches auprès de celle-ci ?** ☐ oui ☐ non

6 - Salaire de référence

Mois précédent l'arrêt	Montant du salaire net social
Mois 1	
Mois 2	
Mois 3	

7 - Calcul de la perte de salaire (à compléter uniquement pour les mois échus)

Salaire Net Social de référence (moyenne des mois travaillés dans les 3 mois précédents l'arrêt de travail initial)	Mois concernés par la demande (dans la limite de 6 mois)	Indemnités journalières percues (part obligatoire)	Indemnités journalières complémentaires ou prévoyance perçues	Revenus complémentaires (Indemnités chômage / revenus activité)	Perte de salaire*

* Perte de salaire =
Salaire Net Social de Référence - Indemnités Journalières (légales et/ou complémentaires) perçues - revenus complémentaires

8 - Exposé de la situation (motif de la demande)

Fait à ....., le I__I__I/I__I__I/I__I__I__I__I

Signature du travailleur social :

MSA PdB-COMM-ASS-IMP-Aide salariés AT-012024

Le déclarant atteste que tous les renseignements figurant sur cette demande sont exacts.

Fait à ....., le I__I__I/I__I__I/I__I__I__I__I

Signature :

Pièces à joindre obligatoirement au dossier

- Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition du ménage
- Relevés des « capitaux placés » du ménage de toutes les banques et de tous les comptes, attestés par les banques
- 3 derniers bulletins de salaires précédant l'arrêt de travail
- Bulletin(s) de salaires justifiant le salaire Net Social de référence
- Bulletins de salaires en cas de maintien de salaire (pour la période concernée par l'arrêt)
- Justificatif du versement des indemnités journalières par la ou les complémentaires et/ou prévoyance

Pour l'étude et la gestion de vos droits, vos données personnelles sont traitées par la MSA Portes de Bretagne. Au titre du Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD) et de la loi Informatique et Libertés modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant, par courrier postal, au Délégué à la protection des données – MSA Portes de Bretagne – 35027 RENNES Cedex 9.
Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr).
Certaines de vos informations peuvent être transmises à nos partenaires, dans le cadre de nos missions. Vos informations sont conservées au maximum pendant 6 ans après la fin de votre relation avec la branche Action Sociale.

Tout dossier incomplet ne pourra être étudié