



Dossier à renvoyer **COMPLET** par courrier au CE Sud Manpower,  
13 rue de Lourdes, 31300 Toulouse ou par courriel à [entraide@cesudmanpower.com](mailto:entraide@cesudmanpower.com)

## DEMANDE D'ENTRAIDE CE SUD MANPOWER

Dossier Confidentiel n° .....  
Reçu le : .....

Garder une copie intégrale du dossier  
papier y compris les pages de garde

Nom : ..... Prénom : .....  
Téléphone : .....  
Adresse postale : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Mail : ..... @ .....

Date de Naissance : ..... / ..... / ..... N° Sécurité Sociale : .....  
Profession : .....  
 Intérimaire  CDI-I  Permanent Ancienneté depuis l'entrée chez Manpower : .....  
Ancienneté sur 6 mois : ..... Ancienneté sur 12 mois : ..... Ancienneté sur 24 mois : .....  
**Situation de famille :**  
 célibataire  marié/ée  concubin(e)  pacsé(ée)  veuf/veuve  
Profession du conjoint/te, concubin(e), pacsé(ée) : .....  
Nombre d'enfants à charge : ..... Age : .....  
Autre personne à charge : ..... Age : .....

### Demande à l'initiative du salarié

Je soussigné Mr/Mme .....  
certifie l'exactitude des renseignements et documents fournis.  
Signature du demandeur : .....

### Demande à l'initiative de l'agence

Agence Manpower : ..... Téléphone : .....  
Je soussigné Mr/Mme .....  
certifie l'exactitude des renseignements et documents fournis.  
Nom et Signature du responsable du dossier : .....

### Cadre réservé au CE (Cochez toute case utile)

accident (Travail, Trajet, Vie Civile)  maladie  maladie professionnelle  décès  prothèse  
 catastrophe naturelle  autre : .....

## TABLEAU RESSOURCES ET CHARGES DU FOYER

RESSOURCES	VOUS	CONJOINT	PERSONNES RATTACHÉES	MONTANT *		CHARGES	MONTANT *		OBSERVATIONS et/ou IMPAYÉS
				MOIS	ANNÉES		MOIS	ANNÉES	
Salaire/Pension de Retraite						Charges locatives (Loyer)			
Allocation Chômage / RSA /Préretraite						Electricité (EDF)			
Indemnité Journalière SS						Gaz (GDF)			
Allocations Familiales						Eau			
Allocation Congé Parental						Téléphone Fixe			
Allocation Logement						Téléphone Portable			
Allocation Adulte Handicapé						Assurance Voiture			
Autre Allocation (à préciser)						Assurance Habitation			
Pension d'invalidité						Mutuelle			
Rente AT / Maladie Professionnelle						Frais de Scolarité			
Complément de Salaire						Impôts Fonciers			
Employeur / Mutuelle / Prévoyance						Taxe d'Habitation			
Pension Alimentaire						Impôt s/ Revenu			
Bourse d'Études						Pension Alimentaire			
Rentes Viagères						Frais Garde Enfants			
Revenus Personnels (fonciers, mobiliers)						Crédits/ Emprunts en cours			
Autres Revenus (à préciser)						Autres (à préciser)			
<b>TOTAL</b>						<b>TOTAL</b>			

**\*Indiquer MOIS ou ANNEE selon le cas**

**Tous les montants indiqués doivent obligatoirement être accompagnés des justificatifs correspondants**

## PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

- Copie des 3 derniers bulletins de salaire complets de toutes les personnes rattachées au foyer.
- Reconstitution de carrière (pour les intérimaires)
- Copie de l'attestation de la carte vitale (Sécurité Sociale)
- Copie de la carte d'identité ou du livret de famille
- Copie des **factures détaillées des dépenses**  
(Quittance de loyer, charges locatives ou de copropriété, EDF,GDF,Eau, Téléphone, Assurances, Mutuelle, Frais de scolarité, Frais médicaux, Frais d'obsèques...)
- Copie des justificatifs des crédits et emprunts en cours
- Copie des 2 derniers Avis d'Imposition complets
- Copie des Ressources complémentaires  
(Pôle Emploi, APL, Allocations familiales, Allocation adulte handicapé, pension d'invalidité, pension alimentaire,...)
- Copie des indemnités journalières de la Sécurité Sociale et des organismes de mutuelle ou de prévoyance qui versent les compléments de salaire.
- Copie des décomptes de remboursement des organismes concernés (Sécurité Sociale, Mutuelle,...) justifiant de la prise en charge ou non des frais médicaux engagés
- Copie des arrêts de travail et prolongation(s) éventuelle(s)
- Copie du justificatif du taux d'invalidité ou d'incapacité.
- Copie de l'acte de décès
- Autres (à préciser) :

**Compte-rendu détaillé des faits :**

**Attentes :**

**AIDE DU CE SUD MANPOWER**

Décision de la commission :

Signature du Président de la Commission :

# INFORMATIONS UTILES AUX DEMANDEURS

## Organismes

## CHAMP D'APPLICATION

<p><b>FASTT</b> Tél. : 0800 28 08 28 (coût d'un appel local depuis un fixe) www.fastt.org</p>	<p>Le FASTT (Fond d'Action Sociale du travail Temporaire) propose des conseils, des outils et des services pour faciliter votre recherche de logement : garantie pour rassurer votre futur propriétaire, avance pour payer le dépôt de garantie, coup de pouce pour régler les frais d'agence Conseils vous facilitant l'accès au crédit pour réaliser vos projets Mutuelle Santé à prix réduit, dès le 1ère heure de mission Solutions de transport à prix réduit pour vous rendre plus facilement sur votre lieu de travail Solutions d'hébergement provisoire Pour vos déplacements professionnels Aide de 500€ pour financer votre permis de conduire Aides aux vacances et à la scolarité pour vos enfants (sous conditions de ressources)</p>
<p><b>FASTT – AT Services</b> Tél. : 0811 555 828 (coût d'un appel local depuis un fixe)</p>	<p>Accompagnement en cas d'accident de travail ou de trajet</p>
<p><b>« Vivre son deuil » (Association loi 1901)</b> Tél. : 01 42 38 08 08</p>	<p>Écoute téléphonique et soutien psychologique</p>
<p><b>Banque de France</b> Tél. : 0811 901 801 (Lundi-Vendredi de 8h à 18h / coût d'un appel local)</p>	<p>Surendettement, incidents de paiement, réglementation bancaire, crédit</p>
<p><b>AGEFIPH</b> Tél. : 0811 37 38 39</p>	<p>Informations légales et pratiques pour les personnes handicapées</p>
<p><b>AG2R</b> Tél. : 01 41 05 25 25 (Choix 2)  Services Action Sociale : 09 69 36 10 43 Retraite : 09 74 50 20 01  Pour tout besoin de Logement, cf site Commission Logement Action Logement : 0810 55 10 25</p>	<p>Connaître vos garanties en cas de congé maternité ou d'adoption Connaître vos garanties en cas de maladie ou d'accident de trajet, d'accident de travail ou de maladie professionnelle Aider vos enfants dans leur scolarité, prêts au logement, aides aux personnes handicapées Prévoir une pension de réversion (allocation perçue sous conditions en cas de décès de l'assuré actif ou retraité) Accompagnement dans une période difficile (allocation obsèques)</p>

**N'hésitez pas à vous rapprocher de votre Mairie, de votre Conseil Général et/ou Régional, des Associations locales, etc...**

## INFORMATIONS UTILES A LA COMMISSION ENTRAIDE

DISPOSITIFS	Avez-vous été en contact ?	EN COURS / À FAIRE
MANPOWER	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Date :	
FASTT	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Date :	
ASSISTANTE SOCIALE	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Date :	
AG2R	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Date :	
SÉCURITÉ SOCIALE	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Date :	
CAISSE ALLOCATIONS FAMILIALES	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Date :	
HÉBERGEMENT TEMPORAIRE	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Date :	
AUTRES à préciser (Mairie, Conseil Régional...)	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Date :	

**IMPORTANT: Tous les organismes sont susceptibles de vous aider  
au travers de leurs commissions d'action sociale**