

UNION DÉPARTEMENTALE DES SAPEURS POMPIERS DU CANTAL

86 avenue de Conthe – BP 627 - 15000 AURILLAC - Tél. : 04-71-48-82-83 - Fax : 04-71-46-28-34 – E-mail : udsp15@sdis15.fr



CENTRE DE :

DEMANDE DE VERSEMENT D'UNE ALLOCATION DE (la demande doit être effectuée dans les trois mois après l'évènement)

ADOPTION (1)
NAISSANCE (1)
MARIAGE (1)
PACS (1)
DECES (1)

COTISANT(S) : (Ouvrant droit à l'Allocation)

NOM :

PRENOMS :

GRADE :

SPP : SPV : PATS :

MOTIF DE L'ALLOCATION

(1) NAISSANCE D'UN ENFANT : (2) PRENOMS :
DATE DE NAISSANCE :
Nom, prénom et grade du conjoint s'il est SP :

(1) MARIAGE ou PACS (2) : DATE DU MARIAGE OU DU PACS :
EPOUX : NOM : PRENOMS :
SAPEUR-POMPIER : OUI NON (1) A :
EPOUSE : NOM : PRENOMS :
SAPEUR-POMPIER : OUI NON (1) A :

(1) DECES (2) : DATE DU DECES DU COTISANT :

AYANT-DROIT :

NOM : PRENOMS :
QUALITE : Veuve (1) - Tuteur des enfants mineurs (1)
Personne chargée des obsèques (1)

ENFANTS A CHARGE (4) : (Dans le cas où l'ayant-droit est la veuve)

PRENOMS :	DATE DE NAISSANCE :	PRENOMS :	DATE DE NAISSANCE :
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(4) dans le sens de la législation sur les prestations familiales

Fait à Le
Signature du Chef de Centre ou du Président de l'Amicale,

(1) Rayer les cadres et les mentions inutiles
(2) Joindre un Certificat de naissance, mariage, Pacs ou décès

A compter du 1^{er} décembre 2020 : Joindre un RIB