ATTESTATION
SITUATION DE PROCHE AIDANT

Groupama
ÉPARGNE SALARIALE

Identité du demandeur

Nom : .... Prénom : ... . Identifiant : .....
Code entreprise |_|_|_|_|_|_|..... Nom de l'entreprise : .....

Attestation de situation de proche aidant

Je certifie réaliser la demande de déblocage pour :

- ❑ Moi-même
- ❑ Mon/ma conjoint(e) : Nom : ..... Prénom : .....
- ❑ Mon partenaire lié(e) par un PACS : Nom : .....Prénom : .....

J'atteste que moi-même ou mon/ma conjoint(e)/partenaire exerce l'activité de proche aidant auprès de :

Civilité : ❒ M ❒ Mme Nom : ..... .Prénom : .....

Adresse.....

Code Postal |_|_|_|_|_|_| Ville .....

La personne aidée en situation de handicap ou en perte d'autonomie est :

- ❑ L'épargnant
- ❑ Le conjoint de l'épargnant
- ❑ Le partenaire de l'épargnant lié par un pacte civil de solidarité
- ❑ Un ascendant de l'épargnant ou de son conjoint jusqu'au 4e degré
- ❑ Un descendant de l'épargnant ou de son conjoint jusqu'au 4e degré
- ❑ Un membre collatéral jusqu'au 4e degré de la famille de l'épargnant ou de celle de son conjoint
- ❑ Un enfant à charge de l'épargnant ou de son conjoint
- ❑ Une personne âgée ou handicapée :
  - ☐ Qui réside à mon domicile
  - ☐ Avec qui j'entretiens (ou mon/ma conjoint(e)/partenaire entretient) des liens étroits et stables, en apportant une aide de manière régulière et fréquente, à titre non professionnel, pour accomplir tout ou partie des actes ou des activités de la vie quotidienne.

Attestation sur l'honneur du demandeur

Je soussigné(e) M/Mme. ..... atteste sur l'honneur que les renseignements inscrits ci-dessus sont exacts.

J'ai bien pris note qu'en cas d'informations erronées ou mensongères, ces fonds pourront être requalifiés en salaire par l'administration fiscale et soumis aux charges sociales et à l'impôt sur le revenu.

Fait à.....
le ……../……./ 20……

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

Cette attestation, intégralement complétée et accompagnée des pièces justificatives complémentaires, doit être jointe à la demande de déblocage anticipé d'épargne salariale :

- depuis votre espace personnel si vous réalisez votre demande en ligne
- ou par courrier à : Groupama Épargne Salariale - Service Clients - 46 rue Jules Méline, 53098 Laval Cedex 9

LE TRI + FACILE