

VOTRE PROJET D'ADOPTION

.....
.....
.....
.....
.....

BUDGET PREVISIONNEL

Dépenses prévues	Montant
-	
-	
-	
-	
-	
TOTAL	

Financement envisagé	Nature	Montant
Prêt		
Prêt		
Apport personnel		
Autres		
TOTAL		

MONTANT DU PRET DEMANDE (dans la limite de 4500 €) :

NOMBRE DE MENSUALITÉS DE REMBOURSEMENT DEMANDÉES :
(60 mensualités maximum)

AUTRES PRETS PRIVES EN COURS (prêts immobilier, achat d'un véhicule, prêts à la consommation...)

Objet du prêt	Mensualité	Date de début	Date de fin

SURENDETTEMENT BANQUE DE FRANCE

PROCEDURE EN COURS OUI* NON
Date de demande :

PLAN EN COURS OUI * NON
Date de signature :

* Décision de la MSA soumise au préalable à l'accord de la Banque de France

ENGAGEMENT DES DEMANDEURS

Nous, soussignés, Monsieur

et Madame

Domiciliés

sollicitons de la MSA Auvergne, un prêt pour frais liés à l'adoption à l'étranger d'un montant de

à verser sur :

- notre compte bancaire ou postal n°
(joindre un relevé d'identité bancaire - RIB - ou postal -RIP-)

Nous demandons à la MSA Auvergne d'effectuer la retenue de chaque mensualité de remboursement :

- sur le montant des prestations (1)
auxquelles nous pouvons prétendre,

ou par prélèvement sur compte bancaire ou postal.

Nous attestons avoir pris connaissance du règlement d'attribution de ce prêt et en accepter les conditions.

A défaut de remboursement, la MSA AUVERGNE procédera au recouvrement forcé des sommes restant dues

Nous soussignés, certifions sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts ainsi que les documents joints. Nous nous engageons à signaler à la MSA Auvergne tous les changements intervenant dans notre situation.

A....., le.....

Signature du demandeur,

Signature du conjoint,

(1) familiales, vieillesse, invalidité, rente Accident du Travail...

Cadre réservé à la MSA

Date de dépôt du dossier :

Dossier complet le

Famille Retraité Invalide, AT, assuré maladie

En cas de perception de PF, allocataire MSA : oui non

NSA à titre principal à jour des cotisations : oui non

Ressources mensuelles* : €

* Calculé à partir : d'un BAF d'un bénéfice réel

Montant du projet : €

Montant demandé : € (% de la dépense)

Montant de la mensualité de remboursement : €

Durée du remboursement :

Montant total des mensualités de remboursement d'emprunts : €
(y compris mensualités pour projet en cours)

Observations :
.....
.....

Instructeur(s) :

Décision du CPASS du

Rejet :

Accord :

➤ Montant accordé : €

➤ Durée :

➤ Montant de la mensualité de remboursement : €

➤ Observations :

Paiement :

Date de notification au(x) demandeur(s) :

Date de paiement :

**DEMANDE DE PRÊT POUR FRAIS LIES
A L'ADOPTION A L'ETRANGER**

JUSTIFICATIFS A JOINDRE

A la demande :

- copie du dernier avis d'imposition sur le revenu des emprunteurs,
- copie de l'agrément par le service Enfance Jeunesse du Conseil Général,
- justificatifs du budget prévisionnel (devis correspondant aux frais de constitution du dossier, coût des procédures locales, frais de traduction, frais de voyage et de séjour sur place),
- attestation sur l'honneur confirmant la concrétisation du départ,
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB).

**Pour tout demandeur concerné par une procédure de surendettement
Banque de France :**

- copie du plan conventionnel

Dossier complet à retourner à :

**MSA AUVERGNE
Service Action Sociale
75 boulevard François Mitterrand
63972 CLERMONT FERRAND CEDEX 9**