

DEMANDE D'ALLOCATION PARENT AU FOYER

ALLOCATAIRE

NOM (ou nom de jeune fille) : Prénom :
NOM D'USAGE :
Né(e) le : à :
Nationalité :
Adresse :
.....
Téléphone :
Adresse mail :

CONJOINT(E)/PERSONNE VIVANT MARITALEMENT

NOM (ou nom de jeune fille) : Prénom :
NOM D'USAGE :
Né(e) le : à :
Nationalité :
Profession :
Employeur :

ENFANTS A CHARGE

Nom d'usage et prénom	Date de naissance	Nationalité
.....
.....
.....
.....

Autorisation pour solliciter des éléments à d'autres services de l'Administration Monégasque.

La Direction de l'Action et de l'Aide Sociales (DASO) peut demander, recevoir ou communiquer à d'autres services administratifs monégasques, des éléments vous concernant et comportant des informations nominatives nécessaires à l'instruction et au suivi de votre dossier, lorsque ces éléments émanent desdits services.

Je l'y autorise Je ne l'y autorise pas

Protection des informations nominatives.

Les informations qui vous sont demandées seront saisies et utilisées dans un traitement d'informations nominatives appelé « Gestion de l'Allocation Parent au Foyer » (APF) exploité par la D.A.S.O. Ces informations sont obligatoires. A défaut, votre demande ne sera pas instruite. Les informations nécessaires au traitement de l'APF pourront être communiquées aux autres services de l'Administration Monégasque.

Conformément à la loi n°1 .165 du 23 décembre 1993 relative à la protection des informations nominatives, toute personne concernée, justifiant de son identité, dispose d'un droit d'accès, de rectification voire de suppression, aux informations la concernant qu'elle peut exercer par voie postale ou sur place dans les locaux de la Direction sise, 23 avenue Albert II à Monaco. Les informations sont communiquées à l'OPS à des fins de paiements des prestation et aides sociales.

Signature