

DEMANDE DE NEUTRALISATION DES RESSOURCES Opération « vendanges et cueillette »

Ce dispositif permet aux bénéficiaires du RSA, qui auront exercé une activité de vendanges et/ou de récolte de fruits, de cumuler salaire et RSA sans diminution de ce dernier. Par ce formulaire, les bénéficiaires concernés peuvent ainsi effectuer une demande de « neutralisation » des ressources liées à ces activités professionnelles.

Formulaire à adresser à l'adresse suivante :
Direction de la Solidarité, Service RSA Juste Droit et Insertion,
28/30 Avenue André Malraux, 57000 METZ

Toute demande incomplète sera intégralement retournée au demandeur. Il est vivement recommandé de déposer votre dossier le plus tôt possible, afin de faciliter le traitement de votre dossier.

PARTIE A COMPLETER PAR LE DEMANDEUR (personne bénéficiaire de l'aide)		
IDENTIFICATION		
CIVILITE		
NOM		
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE Numéro de rue /Rue / code postal et commune		
TELEPHONE (obligatoire) MAIL (facultatif)		
NUMERO CAF		
DETAIL DE L'EMPLOI OCCUPE		
METIER EXERCE		
TYPE DE CONTRAT Préciser si CDD, Intérim, vendanges		
DATE DE DEBUT DU CONTRAT		
DATE DE FIN DU CONTRAT		
Votre demande pourra être déclarée recevable après étude des documents suivants à nous adresser :		
		Contrôle Département
Examen de la demande	Le présent formulaire de demande intégralement complété	
	Copie du contrat de travail daté et signé et précisant le métier exercé	
	Copie des bulletins de salaire concernés par la demande de neutralisation	

Date et signature du demandeur :

DECISION - PARTIE RESERVEE AU DEPARTEMENT DE LA MOSELLE

Recevabilité	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Notification / Date d'envoi :
	<input type="checkbox"/> NON	Motifs : <input type="checkbox"/> Dossier incomplet pièce(s) manquante(s) <input type="checkbox"/> Ne répond pas aux critères <input type="checkbox"/> Notification / Date d'envoi :
Neutralisation	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> Notification / Date d'envoi : <input type="checkbox"/> Retour CAF / date :
	<input type="checkbox"/> NON	Motifs : <input type="checkbox"/> Dossier incomplet pièce(s) manquante(s) <input type="checkbox"/> Ne répond pas aux critères <input type="checkbox"/> Notification / Date d'envoi :
Si rejet, commentaires :		
NOM PRENOM et cachet du Département		Date et SIGNATURE