

**Cadre réservé au conseil national de l'ordre**

Date de réception de la demande :

N° de dossier :

Date d'envoi à la commission d'entraide :

Délégué de l'entraide :

Cadre réservé au CDO

Date de réception de la demande :

N° de dossier :

Date d'envoi à la commission d'entraide :

Délégué de l'entraide :

Demande d'aide financière auprès du fonds d'entraide

Ce document est à retourner complété et accompagné des pièces jointes au conseil départemental d'inscription

Important : merci de remplir ce formulaire très lisiblement

Motif de la demande

- D'ordre privé
 - Santé
 - Accident
 - Rupture familiale
 - Trésorerie
 - Autre
- D'ordre professionnelle
 - Difficultés dans l'exercice
 - Endettement
 - Baisse ou cessation d'activité
 - Incendie
 - Intempérie / Catastrophe naturelle
 - Autre

☐ Au titre du kinésithérapeute inscrit au Tableau de l'Ordre

Demandeur : Madame ☐ Monsieur ☐		Votre conjoint (e) : Madame ☐ Monsieur ☐ facultatif	
NOM		NOM	
PRENOM		PRENOM	
Nom d'époux/épouse		Nom d'époux/épouse	
Date de naissance		Date de naissance	
Adresse postale Personnelle		Adresse postale	
Téléphone		Téléphone	
Mail		Mail	
<u>CDO d'inscription</u>			





☐ Au titre d'ayant-droit d'un kinésithérapeute inscrit au Tableau de l'Ordre (descendants, conjoints)

Si demande au titre d'un ayant-droit, précisez si descendant (e), conjoint (e)

Demandeur : Madame ☐ Monsieur ☐		Identification du MK : Madame ☐ Monsieur ☐	
NOM		NOM	
PRENOM		PRENOM	
Nom d'époux/épouse		Nom d'époux/épouse	
Date de naissance		Date de naissance	
Adresse postale personnelle		Adresse postale	
Téléphone		Téléphone	
Mail		Mail	
		<u>CDO d'inscription</u>	

Situation professionnelle du kinésithérapeute

Date d'inscription	
Numéro ordinal	
A jour de cotisation	☐ OUI ☐ Non
Activité professionnelle	☐ Libérale ☐ Mixte ☐ Salarié
Cessation d'activité	☐ Retraite ☐ Maladie ☐ Décès ☐ Accident ☐ Sanction disciplinaire ☐ Décision judiciaire ☐ Autre motif
Adresse professionnelle	
Mail professionnel	
Téléphone professionnel	





Situation personnelle du kinésithérapeute

<u>Situation familiale</u> Veuf, marié, pacsé, Couple, divorcé Célibataire, autre	
<u>Enfants</u> Noms, prénoms, âges des enfants	Nombre d'enfants :
<u>Personnes à charge</u> Lien de parenté Autre	Nombre :
<u>Conditions de logement</u>	☐ Propriétaire ☐ Loger en maison de retraite/foyer ☐ Locataire ☐ Autre

Merci de joindre les avis d'imposition et déclarations 2035 et 2042 des deux dernières années

Charges annuelles

	Personnelles	Professionnelles
Loyer et charges locatives		
Charges de copropriété		
Taxe foncière		
Impôt sur le revenu		
Assurances (habitation, automobile, RCP)		
Électricité – Gaz – Chauffage - Eau		
Téléphone / Internet		
Frais de scolarité		
Pensions alimentaires versées		
Cotisations mutuelle / Prévoyance / URSSAF		
Crédit immobilier / crédit à la consommation		
Crédit professionnel		
Dettes professionnelles		
Plan de surendettement		
CARPINKO		
Frais d'hébergement en maison de retraite		
Frais de maintien à domicile (aide-ménagère, ...)		
Autres charges		
MONTANT TOTAL DES CHARGES		





Revenus annuels

	Kinésithérapeute	Conjoint	Enfant(s) / Parent(s)
Revenus libéraux			
Salaire			
Allocations CARPIMKO			
Indemnités journalières			
Pensions			
Retraite			
Pré-retraite			
Bourse d'études			
Rente			
Allocations familiales			
Aides au logement			
Aide versée par la famille			
Revenus fonciers			
Autres			
TOTAL DES REVENUS			

Aides déjà attribuées au cours des 12 derniers mois au demandeur

Famille	
Conseil départemental de l'ordre	
Conseil national de l'ordre	
Assurance	
Sécurité sociale	
Caisse de retraite	
Mutuelle ou prévoyance	
Autres organismes	
TOTAL DES VERSEMENTS	





Le contexte de votre demande

Montant total de l'endettement : €

Montant de l'aide sollicitée : €

Résumé de la situation par le demandeur

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





Votre demande ne sera étudiée qu'à réception d'un dossier complet.

Aucune aide ne sera versée avant la production du justificatif de la dépense correspondant à l'objet de la demande.

La décision de la Commission nationale d'entraide ne pourra pas faire l'objet d'un recours devant les tribunaux.

Je certifie l'authenticité des pièces et renseignements fournis.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de déclaration mensongère à un organisme de protection sociale aux fins d'obtention d'une allocation, d'une prestation, d'un paiement, ou d'un avantage indu (Article 441-6 du code pénal).

Fait le :

Signature obligatoire :





Avis motivé du Conseil départemental

- ☐ Favorable
- ☐ Défavorable
- ☐ Montant à attribuer
- ☐ Montant attribué par le CDO

Voté le

Observations du CDO





Liste des justificatifs à fournir pour appuyer la demande (produire des copies)

- **Relatifs aux revenus**

- Les 2 derniers avis d'imposition sur le revenu (formulaire n°2042, toutes les pages)
- Les 2 derniers d'imposition sur le revenu de votre conjoint(e) (formulaire n°2042, toutes les pages)
- Les 2 dernières déclarations professionnelles pour les libéraux (formulaire 2035, toutes les pages)
- Les 3 derniers bulletins de salaire
- Les 3 derniers bulletins de salaire de votre conjoint(e)
- Les attestations des versements des prestations sociales, pensions de retrait, ou rentes
- Les attestations de versement des I.J (indemnités journalières régime obligatoire et le cas échéant complémentaire) (3 mois)
- Le dernier relevé de comptes bancaires mensuels personnels et professionnels
- Le dernier relevé des comptes Épargne
- Les justificatifs des aides perçues ou demandées au cours des 12 derniers mois

- **Relatifs aux charges privées**

- Les 2 derniers avis d'imposition et le cas échéant, de la taxe foncière
- Les 3 dernières quittances de loyer
- Les dernières factures pour les consommables domestiques (chauffage, téléphone, EDF, eau...)
- Les appels de cotisations pour les assurances (domicile, véhicule, complémentaire santé ...)
- Les tableaux d'amortissement des emprunts bancaires
- Les justificatifs de la dépense correspondant à l'objet de la demande (devis, facture ...)

- **Relatifs aux charges professionnelles**

- Les 3 derniers appels de cotisations obligatoires (URSSAF, CARPIMKO, RCP)
- Les 3 derniers appels à cotisation de votre (vos) organisme (s) de prévoyance complémentaire auprès desquels vous avez souscrit des garanties
- En cas de procédure collective : copie du dernier jugement, coordonnées du mandataire judiciaire

- **Relatifs à la situation familiale et personnelle**

- Les arrêts de travail
- Les bulletins d'hospitalisation
- Les jugements (JAF)
- Une photocopie du livret de famille

- **En fonction de la situation**

- Les justificatifs de dette
- Le plan de surendettement

/ ... et tout autre document susceptible de nous permettre de cerner la situation.

