MINISTÈRE
DES ARMÉES
Liberté
Égalité
Fraternité

Secrétariat général
pour l'administration

Direction des ressources humaines
du ministère de la Défense
Service de l'action sociale des armées

Imprimé n° 520/39
Circulaire n° 2025-869/ARM/SGA/
DRH-MD/SCN ASA
du 18 juin 2025
Format 21 x 29,7

PROCURATION DE VERSEMENT À UN TIERS (1)
D'UNE PARTICIPATION AUX FRAIS
D'AIDE MÉNAGÈRE OU FAMILIALE A DOMICILE

Je soussigné (e),
NOM : ……NOM de naissance : ……
Prénom(s) : ……..
Né(e) le : …….. à : …… Département (2) : ……
Adresse : ……
Code postal : ……Commune : ……
déclare autoriser l'organisme désigné ci-après : ……..
.....
à bénéficier, en mon nom propre, de la participation aux frais d'aide ménagère/familiale à domicile qui m'a été accordée par(3)

☐ Le directeur du centre territorial d'action sociale de

☐ Le directeur du centre d'action sociale d'outre-mer de

☐ Le chef de l'échelon social interarmées de

le : .....(4)

à recevoir, en mon nom propre, le virement correspondant d'un montant de .....
euros sur le compte bancaire: (5)
[_____] [_____]
IBAN BIC
Nom et adresse de la banque : ……
appartenant à : (6) ……..……..
Référence du dossier détenu par le créancier : ……

Fait à ..... , le .....
Signature,

Imprimé à remettre complété, daté et signé à l'assistant de service social

(1) Remplir une procuration par tiers.
(2) Ou collectivité d'outre-mer ou pays si né(e) hors de France.
(3) Cocher la case utile.
(4) Date de la décision d'attribution.
(5) Renseigner et joindre le RIB correspondant.
(6) Nom de la personne ou de l'organisme bénéficiaire des fonds.