



Date

MITS

A l'OCASC - Service Social

DEMANDE AVIS AUX AUTORITÉS – RAPPORT SOCIAL

(Ref. OSCA-SPS-SSDAVS-001)

OBJET DE LA DEMANDE

<p><u>MILITAIRES/CIVILS</u></p> <p><input type="checkbox"/> mutation pour des raisons sociales</p> <p><input type="checkbox"/> attribution/prolongation des facilités de service</p> <p><input type="checkbox"/> attribution/prolongation d'un logement au quartier militaire</p> <p><input type="checkbox"/> exemption des coûts de consommation d'un logement au quartier militaire</p> <p><u>UNIQUEMENT POUR LES MILITAIRES</u></p> <p><input type="checkbox"/> annulation d'une désignation d'office</p> <p><input type="checkbox"/> désignation/prolongation d'une désignation dans un régime de travail spécifique</p> <p><input type="checkbox"/> exemption de mission à l'étranger</p> <p><input type="checkbox"/> rapatriement/débarquement</p> <p><input type="checkbox"/> remboursement de frais exceptionnels suite à un rappel d'urgence de l'étranger</p> <p><input type="checkbox"/> exemption partielle ou totale de remboursement des frais de formation et des traitements perçus en cours de formation</p>

LE DEMANDEUR

Nom, Prénom:	
N° matricule:	
Unité + adresse:	
Situation de vie:	<input type="checkbox"/> isolé <input type="checkbox"/> en couple <input type="checkbox"/> autre (à préciser):
Adresse résidence princ.:	
Tél./GSM:	
E-mail:	<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir la réponse à ma demande uniquement via courriel

Je suis informé que mes données seront conservées durant 3 ans, utilisées pour le traitement de mon dossier et l'établissement de statistiques. J'ai le droit d'accéder à mes données ainsi que celui de les rectifier si nécessaire.

Date et signature,

LE COMMANDANT D'UNITE

Nom, Prénom:	
Grade:	
Tél./GSM:	
E-mail:	
Adresse de correspondance:	
Remarques/suggestions	

(pour prise de connaissance)

Date et signature,