

PHARMACIE D'OFFICINE

Formulaire d'éligibilité - Fonds Haut Degré de Solidarité (HDS) Aide au financement des cotisations frais de santé des salariés en contrat d'apprentissage ou de professionnalisation

Le dispositif d'aide au financement des cotisations frais de santé mis en place pour l'année scolaire 2022/2023 par le fonds sur le Haut Degré de Solidarité de la Pharmacie d'officine permet la prise en charge d'une partie de la part salariale des cotisations santé du régime de base conventionnel.

Seuls les salariés en contrat d'apprentissage ou de professionnalisation couverts par le régime de base conventionnel frais de santé sont éligibles à cette aide. Le versement s'effectue une fois par an entre juillet et septembre sur demande du salarié.

Pour l'année scolaire 2022/ 2023, cette aide s'élève à :

- **205 € pour les salariés relevant du Régime Général ;**
- **144 € pour les salariés relevant du Régime Alsace-Moselle.**

FORMULAIRE A RETOURNER ENTRE JUIN ET AOUT 2023 AU PLUS TARD

Le dépôt d'un formulaire ne vaut pas acceptation immédiate de la demande d'aide au titre du dispositif.

COMMENT BENEFICIER DE L'AIDE AU FINANCEMENT DES COTISATIONS FRAIS DE SANTE DES SALARIES EN CONTRAT D'APPRENTISSAGE OU DE PROFESSIONNALISATION?

Pour bénéficier de l'aide, vous devez remplir le formulaire (ci-après) et l'envoyer avec tous les justificatifs demandés (au format PDF) par mail à l'adresse suivante : hds@apgis.com

ou par courrier :

**Appgis Solidarité
12 rue Massue
94684 Vincennes cedex**

A réception du dossier, l'APGIS vérifie que le dossier est complet et que l'officine a bien réglé les cotisations dues au titre du Fonds HDS de la pharmacie d'officine au titre de l'année 2020.

Si vous remplissez les critères d'éligibilité, le paiement sera effectué par **virement sur votre compte bancaire entre juillet et septembre 2023.**

En cas de refus, vous recevrez un courrier ou un mail vous précisant les raisons du rejet.

Pour toute information, vous pouvez nous contacter au **01.49.57.45.30** ou par mail à l'adresse suivante : hds@apgis.com

MERCI DE COMPLETER CE FORMULAIRE EN MAJUSCULE ET COCHER LES CASES APPROPRIÉES. TOUT FORMULAIRE PARTIELLEMENT REMPLI RETARDERA LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE D'OUVERTURE DE DROITS AU FONDS HAUT DEGRE DE SOLIDARITE.

1. INFORMATIONS RELATIVES AU SALARIE

Titre : Mr Mme

Nom :

Prénom :

Date de naissance : /..... /.....

Numéro de Sécurité sociale :

Adresse :

Code Postal :Ville :

Numéro de téléphone :

Email :

Raison sociale de la pharmacie d'officine :

Adresse :

Code Postal :Ville :

Raison sociale de l'organisme de complémentaire santé :

APGIS

KLESIA

AUTRE (précisez)

Date de début exécution contrat d'apprentissage ou de professionnalisation : /..... /.....

Date de fin du contrat d'apprentissage ou de professionnalisation / /..... /.....

RECAPITULATIF DES COPIES DES PIECES A JOINDRE :

La fiche de paie de juin 2023

Le contrat d'apprentissage ou de professionnalisation complet, signé par l'ensemble des parties, avec apposition du cachet de l'école

Un relevé d'Identité Bancaire (RIB) de l'apprenti (et non de la pharmacie)

Le présent formulaire rempli daté, signé et précédé de la mention « lu et approuvé »

Il est de votre responsabilité de garder tous les justificatifs originaux lorsque vous nous envoyez des copies.

2. PROTECTION DES PERSONNES PHYSIQUES A L'EGARD DU TRAITEMENT DES DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

Finalité des traitements de données

L'ensemble des traitements de données est nécessaire à l'étude, l'exécution et la gestion de la demande du salarié au titre du dispositif « Aide au financement des cotisations frais de santé des salariés en contrat d'apprentissage ou de professionnalisation ».

En conséquence, sauf mention particulière, le recueil des données du salarié présente un caractère obligatoire au titre de l'exécution de cette demande.

L'enregistrement des appels téléphoniques a pour finalité l'amélioration du service proposé et la formation du personnel.

Destinataires des données à caractère personnel

Les données du salarié sont destinées à l'APGIS, responsable des traitements qui met en œuvre des dispositifs permettant d'en préserver la confidentialité. Ces données ne seront jamais utilisées à des fins de prospection ou d'inscription à des listes de diffusion, ni vendues à des tiers à des fins de démarchage.

Elles peuvent être transmises, dans la limite de leurs attributions respectives et suivant les finalités aux personnels de l'Institution ainsi que le cas échéant, aux partenaires et sous-traitants.

Durée de conservation des données personnelles

Les données à caractère personnel du salarié sont conservées selon des durées variables en fonction des finalités susvisées. En tout état de cause, ces durées de conservation respectent les obligations légales de l'Institution ainsi que les délais de prescription légale applicables.

Les droits du salarié

Le salarié dispose d'un droit de demander l'accès à ces données à caractère personnel, la rectification ou l'effacement de celles-ci, et de décider du sort de ces données post-mortem. Il dispose également d'un droit de s'opposer au traitement pour motifs légitimes, de limiter le traitement dont ils font l'objet et d'un droit à la portabilité des données à caractère personnel dans les limites fixées par la loi. Il dispose enfin de la possibilité de s'opposer, à tout moment et sans frais, à la prospection commerciale.

Il peut à tout moment s'opposer à l'enregistrement des échanges téléphoniques avec l'Institution en informant l'Institution au début de l'appel téléphonique.

Le salarié peut exercer l'ensemble de ses droits, en justifiant de son identité, en contactant le délégué à la protection des données de l'APGIS à l'adresse suivante :

⇒ Par mail : dpo@apgis.com

ou

⇒ Par courrier à :

APGIS – cellule Protection des données personnelles
12 rue Massue - 94684 Vincennes Cedex.

L'APGIS dispose d'un délai d'un mois pour répondre. En cas de demande complexe ou d'un nombre important de demandes, ce délai pourra être porté à deux mois.

Il peut également introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07

Il peut s'inscrire gratuitement sur le registre d'opposition au démarchage téléphonique sur www.bloctel.gouv.fr. Dans ce cas, l'Institution ne procédera à aucun démarchage téléphonique, sauf si le salarié nous a communiqué son numéro de téléphone afin d'être recontacté ou si l'apprenti est titulaire auprès de l'Institution d'un contrat en vigueur.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude et la complétude des renseignements donnés qui serviront de base à l'attribution d'une aide financière éventuelle.

**Date et Signature du salarié précédé
de la mention « Lu et Approuvé »**

IV.B - Prise en charge d'une partie de la cotisation « santé » des salariés en contrat d'apprentissage ou en contrat de professionnalisation

Objet	Remboursement d'une partie de la cotisation « frais de soins de santé » des salariés titulaires d'un contrat d'apprentissage ou d'un contrat de professionnalisation.
Période de validité	Par année scolaire, et à compter de l'année scolaire 2022/2023
Bénéficiaires	Salariés des entreprises qui relèvent de la branche professionnelle de la Pharmacie d'officine, titulaires d'un contrat d'apprentissage ou d'un contrat de professionnalisation, et couverts* par le régime conventionnel frais de soins de santé défini à l'Annexe IV-1 de la convention collective nationale de la Pharmacie d'officine, <i>* Les salariés qui ont demandé une dispense d'affiliation au régime frais de santé ne sont pas éligibles à la présente action.</i>
Conditions d'éligibilité (conditions cumulatives)	1- le demandeur doit avoir la qualité de Bénéficiaire (au sens de la définition ci-dessus) ; 2- l'entreprise dont dépend le Bénéficiaire (= entreprise avec laquelle le bénéficiaire a conclu un contrat d'apprentissage ou de professionnalisation) doit être à jour du paiement des cotisations HDS ; 3- le Bénéficiaire doit être présent dans l'entreprise en juin de l'année N pour la période scolaire N-1/N (attesté par la fourniture de la feuille de paye du mois de juin) ; 4- le Bénéficiaire doit i) remplir le formulaire de prise en charge disponible sur le site internet de l'APGIS, ii) joindre les justificatifs demandés destinés à permettre de vérifier que les conditions d'éligibilité visées au 1 à 3 ci-dessus sont remplies et iii) adresser l'ensemble au plus tard le 31 août N.
Date et modalités du remboursement	Le remboursement intervient une fois par an, au plus tard le 30 septembre qui suit la date de la demande par virement sur le compte du salarié.
Montant du remboursement	Le remboursement correspond à la part salariée de la quote-part forfaitaire de la cotisation « frais de soins de santé » assise sur le plafond de la sécurité sociale et calculée sur 12 mois, avec une valeur du plafond de la sécurité sociale égale à celle en vigueur au moment de la demande soit, à titre indicatif : - 205 € pour l'année scolaire 2022/2023 pour les salariés relevant du régime général ; - 144 € pour l'année scolaire 2022/2023 pour les salariés relevant du régime Alsace-Moselle.
Date de la demande d'aide	Date d'envoi de demande d'intervention (date du courriel ou date du cachet de la poste).
Organisme compétent pour procéder au remboursement	APGIS.