

# AIDES INCITATIVES 2011 - 2015



L'essentiel & plus encore

## MSA GRAND SUD

### PREVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS

#### MATERIEL SUBVENTIONNE

##### AIDE LIMITEE A :

1 SEULE DEMANDE SUR LA PÉRIODE 2011 - 2015

▶ Masques de traitement phytosanitaires à ventilation assistée (critères de filtration exigés : cartouches filtrantes A2, P3)

**Aide accordée : 150 €**

▶ Gants de sécurité pour la taille assistée

**Aide accordée : 25 €**

##### AIDE LIMITEE A :

2 DEMANDES SUR LA PÉRIODE 2011 - 2015

▶ Sièges machines agricoles automotrices (uniquement pour remplacement sièges anciens lors mise en conformité)

**Aide accordée : 180 € par demande**

▶ Sièges assis-debout pour le travail en chaîne de conditionnement

**Aide accordée : 25% du prix H.T par demande**

#### CONDITIONS D'OCTROI - Pour bénéficier de ces aides, vous devez :

▶ Etre employeur de main d'œuvre (au minimum : 4 mois par an, équivalent temps plein)

▶ Etre à jour des cotisations

▶ Avoir réalisé l'achat au cours de l'année

▶ Avoir réalisé votre Document Unique d'Evaluation des Risques Professionnels

▶ Accepter une visite éventuelle du Conseiller en Prévention

#### **COUPON A RETOURNER AVEC RIB + COPIE DE LA FACTURE ACQUITTEE A**

MSA

Grand Sud - Service Prévention - 23, rue François Broussais - 66017 PERPIGNAN Cedex 9 ☎ 04.68.82.65.66

Nom entreprise :			
Adresse :			
Code postal :		Commune :	
Téléphone :	<input type="text"/>	Fax :	<input type="text"/>
Adresse mail :			
Secteur d'activité :			
N° SIRET :		Nbre de salariés :	

Je soussigné(e)....., agissant en qualité de ....., déclare sur l'honneur avoir réalisé le Document Unique d'Evaluation des Risques Professionnels (Décret n°2001-1016 du 5/11/2001) et m'engage à le présenter à la demande de la MSA.

Fait à ....., le ..... - Signature :  
Signature