

Important : merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents.

Vous-même

Madame Monsieur
Votre nom (de naissance) :
Votre nom d'usage (s'il y a lieu) :
Si vous portez un autre nom, indiquez-le :
Vos prénoms (soulignez votre prénom courant) :
Téléphone (pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité) :
Votre date de naissance : Votre nationalité :
Commune de naissance : Département : Pays :
(indiquez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)
Votre adresse :
Code Postal : Commune : Pays :
Votre n° de Sécurité sociale :

Votre situation de famille

Célibataire Marié(e) Depuis le Divorcé(e) , Séparé(e) de corps , Séparé(e) de fait , Veuf(ve) Depuis le
Vous vivez en concubinage Vous avez conclu un PACS
Depuis le Depuis le

Votre conjoint(e) ou partenaire PACS ou concubin(e)

Son nom (de naissance) : Son nom d'usage :
Ses prénoms (soulignez le prénom courant) :
Sa date de naissance : Sa nationalité :
Commune de naissance : Département : Pays :
(indiquez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)
Son n° de Sécurité sociale :

Vos droits à la retraite et ceux de votre conjoint(e) ou partenaire PACS ou concubin(e)

Avez-vous obtenu ou demandé la totalité des prestations vieillesse auxquelles vous pouvez prétendre auprès de l'ensemble des régimes de retraite de base et complémentaires en France et à l'étranger? oui non
si vous répondez non, indiquez-nous pour quelle(s) raison(s) :

Votre conjoint(e) ou partenaire PACS ou concubin(e) a-t-il obtenu ou demandé la totalité des prestations vieillesse auxquelles il peut prétendre auprès de l'ensemble des régimes de retraite de base et complémentaires en France et à l'étranger? oui non
si vous répondez non, indiquez-nous pour quelle(s) raison(s) :

Partie réservée à votre caisse de retraite

1ère intervention le : demande délivrée le : réception le :

Avant de compléter votre déclaration, lisez attentivement les informations dans la notice

▶ Vos revenus en France et/ou à l'étranger des 3 derniers mois

(y compris ceux versés par une organisation internationale).

Inscrivez, ci-dessous, le montant brut de vos ressources.

		Mois de	Mois de	Mois de
Précisez les 3 derniers mois concernés :				
1	Salaires et/ou gains assimilés. € € €
2	Revenus professionnels non salariaux retenus par l'administration fiscale. € € €
3	Indemnités maladie, maternité, accident du travail. € € €
4	Allocations chômage, préretraite. € € €
5	Pensions, retraites, rentes personnelles* et de réversion.* Indiquez les noms et adresses des organismes, vos références et la date d'attribution. € € €
 € € €
 € € €
 € € €
6	Retraites complémentaires personnelles* et de réversion.* Indiquez les noms et adresses des organismes, vos références et la date d'attribution. € € €
 € € €
 € € €
 € € €
7	Allocations.* Indiquez la nature, les noms et adresses des organismes, vos références. € € €
 € € €
 € € €
 € € €
8	Autres revenus, précisez : € € €
 € € €

* dont vous êtes titulaire ou avez fait la demande.

▶ Les revenus de votre conjoint(e) ou partenaire PACS ou concubin(e) en France et/ou à l'étranger des 3 derniers mois

(y compris ceux versés par une organisation internationale).

Inscrivez, ci-dessous, le montant brut de ses ressources.

Précisez les 3 derniers mois concernés :

Mois de	Mois de	Mois de
.....

1	Salaires et/ou gains assimilés.	€	€	€
----------	---------------------------------	---	---	---

2	Revenus professionnels non salariaux retenus par l'administration fiscale.	€	€	€
----------	---	---	---	---

3	Indemnités maladie, maternité, accident du travail.	€	€	€
----------	---	---	---	---

4	Allocations chômage, préretraite.	€	€	€
----------	-----------------------------------	---	---	---

5	Pensions, retraites, rentes personnelles*et de réversion*. (y compris la majoration pension de reversion). Indiquez les noms et adresses des organismes, ses références et la date d'attribution.	€	€	€
----------	--	---	---	---

.....	€	€	€
-------	---	---	---

.....	€	€	€
-------	---	---	---

.....	€	€	€
-------	---	---	---

.....	€	€	€
-------	---	---	---

6	Retraites complémentaires personnelles*et de réversion.* Indiquez les noms et adresses des organismes, ses références.et la date d'attribution.	€	€	€
----------	--	---	---	---

.....	€	€	€
-------	---	---	---

.....	€	€	€
-------	---	---	---

.....	€	€	€
-------	---	---	---

.....	€	€	€
-------	---	---	---

7	Allocations* Indiquez la nature, les noms et adresses des organismes, ses références.	€	€	€
----------	--	---	---	---

.....	€	€	€
-------	---	---	---

.....	€	€	€
-------	---	---	---

.....	€	€	€
-------	---	---	---

8	Autres revenus, précisez :	€	€	€
----------	----------------------------------	---	---	---

.....	€	€	€
-------	---	---	---

* dont votre conjoint, concubin ou partenaire PACS est titulaire ou a fait la demande.

▶ Vos biens et, si vous vivez en couple, les biens de votre conjoint(e) ou partenaire PACS ou concubin(e) en France et/ou à l'étranger

Avez-vous et/ou votre conjoint, concubin, partenaire PACS, des biens mobiliers et/ou immobiliers en France et/ou à l'étranger ?
 oui → complétez ci-après. non → passez directement au point 11.

9 Biens immobiliers (précisez s'il y a lieu indivis, nue-propriété ou usufruit) : maisons, appartements, terrains, commerces, etc.

Précisez la nature :	Adresse de chaque bien déclaré	Valeur actuelle
Personnels	<input style="width: 90%;" type="text"/> €
Communs au ménage	<input style="width: 90%;" type="text"/> €
De votre conjoint, concubin, partenaire PACS	<input style="width: 90%;" type="text"/> €
Habitez-vous la maison dont vous et/ou votre conjoint, concubin, partenaire PACS êtes propriétaire ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
En louez-vous une partie ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui, valeur actuelle de la partie louée		
	 €

10 Biens mobiliers : titres, actions, obligations, capitaux d'assurance vie/décès, etc.

Précisez la nature :	Valeur actuelle
Personnels €
Communs au ménage €
De votre conjoint, concubin, partenaire PACS €

11 Biens immobiliers ou mobiliers dont il a été fait donation (autres que votre maison d'habitation)

depuis plus de 10 ans avec réserve d'usufruit depuis moins de 10 ans

Qui est le donateur ? vous-même votre conjoint, concubin, partenaire PACS vous et votre conjoint(...)

Propriétés (nature du bien)	Adresse du bien déclaré (s'il s'agit de propriétés)	Valeur actuelle
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/> €
date de l'acte de donation <input style="width: 20%;" type="text"/>	lien de parenté avec le donateur.....	
Titres, actions, obligations, etc. (nature du bien)		
<input style="width: 90%;" type="text"/>	 €
date de l'acte de donation <input style="width: 20%;" type="text"/>	lien de parenté avec le donateur	

▶ Exploitation agricole

Avez-vous la qualité d'exploitant agricole ? Vous-même oui non Votre conjoint oui non

Je demande l'allocation de solidarité aux personnes âgées

- pour moi-même au titre de l'inaptitude au travail
- pour mon conjoint au titre de l'inaptitude au travail

- J'atteste sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts.
- Je m'engage :
 - à vous faire connaître toute modification de mes ressources et de celles de mon conjoint ou partenaire PACS ou concubin ainsi que tout changement familial et de résidence.
 - à faciliter toute enquête.

Fait à : Le

Je reconnais être informé(e) qu'une vérification de l'exactitude des déclarations et de l'authenticité des documents produits à l'appui de ma demande, peut être effectuée dans le cadre de l'exercice du droit de communication prévu par les articles L.114-19 à L.114-21 du code de la Sécurité Sociale.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses. La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (art. L114-13 du code de la Sécurité Sociale, arts 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal). En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation ayant abouti au versement de prestations indues, peut faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L.114-17 du code de la Sécurité Sociale.

Signature du demandeur :

Signature du conjoint :

▶ Vous venez de remplir votre demande

N'oubliez pas de joindre les justificatifs demandés en page IV de la notice