



Habitez-vous la maison ou l'appartement dont vous êtes propriétaire ?  
 En louez-vous une partie ?

OUI  NON   
 OUI  NON

Si **OUI**, valeur actuelle de la partie louée de votre habitation

\_\_\_\_\_ €

● **Titre, actions, obligations, etc.**

Nature	Valeur actuelle du capital placé
_____	_____ €
_____	_____ €

● **Capitaux d'assurance vie ou capitaux décès**

Nom et adresse de l'organisme	Date de paiement	Montant du capital
_____	_____	_____ €

● **Donation de biens personnels**

Nature des biens donnés (propriétés, titres, etc.)	Adresse de chaque bien déclaré (s'il s'agit de propriétés)	Valeur actuelle
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €

Lien de parenté avec le donateur	Date de l'acte de donation
_____	_____
_____	_____

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.**

Je m'engage :

- à faciliter toute enquête pour les vérifier,
- à vous faire connaître toute modification de ma situation.

Je reconnais être informé(e) qu'une vérification de l'exactitude de mes 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.

Fait à : .....

Le \_\_\_\_\_

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 L114-17 du code de la Sécurité Sociale.

Votre signature :