

00000001005000000000

Déclaration de situation pour les prestations familiales et les aides au logement

2

Situation familiale

Vous vivez en couple

<input type="checkbox"/> Vous vivez en couple sans être marié ni pacsé depuis le	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vous êtes marié depuis le	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vous êtes pacsé depuis le	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vous avez repris la vie commune depuis le	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vous vivez seul(e)

<input type="checkbox"/> Vous êtes célibataire			
<input type="checkbox"/> Vous êtes divorcé depuis le	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vous êtes séparé légalement (séparation sans divorce avec intervention du juge) depuis le	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vous êtes séparé sans intervention du juge ou avez rompu votre pacs depuis le	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vous êtes veuf ou veuve depuis le	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Parents séparés

• Si l'autre parent d'un de vos enfants est dans une ou plusieurs des situations suivantes, cochez la(les) case(s) correspondante(s) :

- ☐ il réside dans un des Etats de l'UE, EEE* (hors France) ou en Suisse
☐ il travaille pour un employeur dont le siège est situé dans l'un de ces pays
☐ il perçoit une pension (retraite, invalidité), ou une indemnisation (maladie, chômage) de l'un de ces pays

• Une pension alimentaire est-elle fixée et/ou versée pour vos enfants par l'autre parent ? ☐ oui ☐ non

* Cf. liste des pays en page 4

Enfants à votre charge et autres personnes de votre foyer

Si besoin, vous pouvez déclarer d'autres enfants ou personnes sur papier libre à joindre à ce formulaire.

Nom et prénoms (dans l'ordre de l'état civil)	Date et lieu ou pays de naissance	Date d'arrivée au foyer et lien de parenté (Fille, fils, nièce, neveu, enfant recueilli, parent, aucun lien...)	Situation actuelle (Scolarité, apprentissage, activité professionnelle...*)	Enfant résident à l'étranger	Enfant en résidence alternée**
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Si l'enfant est salarié ou apprenti, précisez son dernier salaire net mensuel.

** En cas de séparation et de résidence alternée d'un ou plusieurs de vos enfants entre votre domicile et celui de l'autre parent, vous pouvez demander le partage des allocations familiales. Téléchargez le *formulaire «Enfant(s) en résidence alternée - Déclaration et choix des parents»* sur caf.fr ou msa.fr ou demandez-le à votre Caf ou MSA.

Si vous êtes âgé(e) de moins de 25 ans ou si votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) est âgé(e) de moins de 25 ans

! Si vous demandez des prestations, vos parents et/ou ceux de votre conjoint ne pourront plus bénéficier des prestations qu'ils perçoivent pour vous en tant qu'enfant à leur charge.

	■ Parents de l'allocataire	■ Parents du conjoint, concubin ou pacsé
L'un de vos parents perçoit-ils pour vous des prestations familiales, Apl, Rsa...?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui , Nom du parent allocataire : .....	.....	.....
Prénoms : .....	.....	.....
Adresse : .....	.....	.....
Code postal et commune :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Organisme de prestations familiales : .....	.....	.....
Numéro d'allocataire (s'il en possède un) : ...	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de sécurité sociale :	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Emplacement réservé à la Caf

Date demande :



Déclaration de situation pour les prestations familiales et les aides au logement

3

Situation(s) professionnelle(s) actuelle(s)

	■ Allocataire	■ Conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)
■ Salarié (y compris en préretraite progressive)	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nature du contrat (Cdd, Cdi, intérim, etc.) .....	.....	.....
■ Apprenti	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fin le : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fin le : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
■ Stagiaire de la formation professionnelle	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
■ Travailleur indépendant ou employeur	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
■ Non salarié agricole	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
■ Auto-entrepreneur	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
■ Conjoint collaborateur	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Pour toutes ces situations, précisez :		
S'il y a lieu, le nom de l'employeur ou de l'organisme		
de formation et son adresse :		
Vous ou votre employeur cotisez en France :		
	<input type="checkbox"/> à l'Urssaf <input type="checkbox"/> à la Msa (régime agricole)	<input type="checkbox"/> à l'Urssaf <input type="checkbox"/> à la Msa (régime agricole)
	<input type="checkbox"/> autre régime, lequel ?	<input type="checkbox"/> autre régime, lequel ?
	<input type="checkbox"/> précisez le pays :	<input type="checkbox"/> précisez le pays :
■ Chômeur (indemnisé ou non)	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Si indemnisé, précisez l'organisme .....	.....	.....
S'agit-il de chômage partiel?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
■ Retraité, pensionné (y compris en préretraite totale)	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
De quel(s) régime(s) percevez-vous une pension? .....	.....	.....
■ En Maladie	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
■ Autre cas (congé maternité, congé parental, hospitalisation, détention sauf régime de semi-liberté, longue maladie, etc.) :	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Précisez la situation :	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Précisez la situation :
Nom et adresse de l'établissement en cas d'hospitalisation ou de détention : .....	.....	.....
Si pour une de ces situations, les indemnités ou pensions sont versées par un pays étranger :	Nom de l'organisme et pays :	Nom de l'organisme et pays :
■ Etudiant	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
■ Sans activité professionnelle	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> depuis toujours	<input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> depuis toujours

Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints.

Fait à : Le :

Si le signataire est un représentant de l'allocataire, précisez ci-dessous ses nom, prénom, qualité et adresse :

Signature de l'allocataire ou de son représentant

Vous avez l'obligation de signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

La Caf/MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Article L. 114-19 du code de la Sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L. 114-9 - dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 114-13 - amende, L. 114-17 du code de la Sécurité sociale - prononcé de pénalités).

La loi 78-17 du 06/01/1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.

Emplacement réservé à la Caf

Date demande :



Déclaration de situation pour les prestations familiales et les aides au logement

► Pièces à joindre à votre déclaration

Si vous n'êtes pas encore allocataire, veuillez joindre toutes les pièces qui vous sont demandées. Attention, vous pouvez être concernés par plusieurs rubriques.

Si vous êtes déjà allocataire, veuillez joindre uniquement les pièces relatives à votre changement de situation ou à l'arrivée d'une personne à votre foyer.

La Caf ou la MSA est susceptible de vous demander des pièces complémentaires.

Dans tous les cas, pour les nouveaux allocataires	<ul style="list-style-type: none"> • un relevé d'identité bancaire (avec code BIC - IBAN) ; • un formulaire Caf ou MSA de déclaration de ressources de l'avant dernière année civile téléchargeable sur caf.fr ou msa.fr (nécessaire pour étudier vos droits aux prestations sous condition de ressources).
Si vous attendez un enfant	<ul style="list-style-type: none"> • la déclaration de grossesse établie par un praticien.
Si vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé êtes en chômage partiel	<ul style="list-style-type: none"> • l'attestation de l'employeur ou la photocopie des bulletins de salaires des mois concernés.
Si vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé êtes au chômage et relevez d'un autre organisme que Pôle Emploi	<ul style="list-style-type: none"> • la photocopie de la notification d'attribution ou de refus d'allocation.
Si vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé êtes pensionné de plusieurs régimes à la fois (général, agricole...) ou d'un pays étranger	<ul style="list-style-type: none"> • la photocopie des notifications d'attribution de chacune des pensions (retraite de base et invalidité), y compris de réversion.
Pour vous et toutes les personnes de votre foyer de nationalité étrangère nées hors de France	<ul style="list-style-type: none"> • la photocopie recto-verso de la carte d'identité ou du passeport ou du titre de séjour** en cours de validité ou visa long séjour valant titre de séjour ou, en l'absence d'un de ces documents, carte de ressortissant d'un état de l'UE ou de l'EEE* ou carte du combattant (avec photo) ou livret de circulation.
Si vous êtes de nationalité étrangère autre que UE, EEE* ou Suisse	<ul style="list-style-type: none"> • pour vous : la photocopie de votre titre ou document de séjour** en cours de validité ; • et, pour vos enfants mineurs, s'ils sont nés à l'étranger : la photocopie du certificat de l'Ofii (ex. Anaem) délivré dans le cadre du regroupement familial ou du visa délivré par l'autorité consulaire et comportant le nom de l'enfant si un parent a un titre de séjour avec la mention «Scientifique» ou attestation préfectorale certifiant la régularité du séjour de l'enfant dont un parent est détenteur d'une carte de séjour temporaire avec la mention «Vie privée et familiale» attribuée au titre d'une régularisation exceptionnelle.
Si vous avez à votre charge des enfants majeurs de nationalité étrangère autre que UE, EEE* ou Suisse	<ul style="list-style-type: none"> • la photocopie de leur titre ou document de séjour** en cours de validité.
Si vous êtes demandeur d'asile, réfugié, apatride ou bénéficiaire d'une protection subsidiaire	<ul style="list-style-type: none"> • pour vous : la photocopie lisible de votre titre de séjour** en cours de validité ou récépissé constatant l'admission en France au titre de l'asile ou récépissé constatant la reconnaissance d'une protection internationale avec la décision de l'Ofpra ou de la Cour Nationale du Droit d'asile précisant le type de protection accordée ; • et, pour vous et votre conjoint : la photocopie lisible d'un acte de naissance ou, en l'absence de ce document, du document d'état civil établi par l'Ofpra ; • et, pour les enfants à votre charge : la photocopie lisible d'un acte de naissance ou, en l'absence de ce document, la photocopie du livret de famille ou du document d'état civil établi par l'Ofpra.

* Les pays de l'Union européenne (UE) et de l'Espace économique européen (EEE) depuis le 1er janvier 2021

Allemagne – Autriche – Belgique – Bulgarie – Chypre – Croatie – Danemark – Espagne – Estonie – Finlande – France – Grèce – Hongrie – Irlande – Islande – Italie – Lettonie – Liechtenstein – Lituanie – Luxembourg – Malte – Norvège – Pays Bas – Pologne – Portugal – République Tchèque – Roumanie – Slovaquie – Slovénie – Suède.

** La Caf/MSA vérifie les documents transmis auprès des services du Ministère de l'Intérieur.



Заява про фінансову ситуацію для отримання сімейної допомоги та житлової допомоги

► **Документи, які мають бути додані до вашої декларації**

Якщо ви ще не є одержувачем допомоги, просимо додати перелік документів, вказаних у запиті. Зверніть увагу, що ваша ситуація може стосуватися кількох розділів даного документу.

Якщо ви вже отримуваете допомогу, додайте лише ті документи, які стосуються зміни ситуації або появи нової особи у вашому домогосподарстві.

Safe або MSA може попросити вас надати додаткові документи.

В усіх випадках для нових отримувачів допомоги	<ul style="list-style-type: none"> • банківські реквізити (із кодом BIC – IBAN); • формуляр декларації про майновий стан та доходи Caf або MSA за попередній календарний рік, який можна завантажити з сайту caf.fr або msa.fr (необхідний для вивчення ваших прав на отримання допомоги на підставі ваших ресурсів).
Якщо ви очікуєте народження дитини	<ul style="list-style-type: none"> • заява про вагітність, надану практикуючим лікарем.
Якщо ви чи ваш чоловік/дружина, співмешканець чи партнер по цивільному шлюбу частково безробітні	<ul style="list-style-type: none"> • довідка від роботодавця чи ксерокопія платіжних відомостей за відповідні місяці.
Якщо ви або ваш чоловік/дружина, співмешканець без юридично оформленого шлюбу або партнер у юридично оформленому громадянському шлюбі є безробітними і перебувають на обліку в іншій організації, крім Pôle Emploi	<ul style="list-style-type: none"> • ксерокопія повідомлення про призначення або відмову у призначенні допомоги.
Якщо ви або ваш чоловік/дружина, співмешканець без юридично оформленого шлюбу або партнер у юридично оформленому громадянському шлюбі є пенсіонером за кількома програмами одночасно (загальна, сільськогосподарська тощо) або іншої країни	<ul style="list-style-type: none"> • ксерокопії повідомлень про призначення кожної з пенсій (базової та по інвалідності), включаючи реверсивні пенсії.
Для вас та всіх осіб у вашому домогосподарстві, які мають іноземне громадянство та народилися за межами Франції	<ul style="list-style-type: none"> • ксерокопія обох сторін дійсного посвідчення особи або паспорта чи посвідки на проживання**, або довгострокової візи, дійсної як дозвіл на проживання, або, якщо немає жодного з цих документів, національну карту ЄС або ЄЕЗ*, або посвідчення учасника бойових дій (з фотографією), або дозвіл на проїзд.
Якщо ви є іноземним громадянином країни, яка не входить до ЄС, ЄЕЗ* або Швейцарії	<ul style="list-style-type: none"> • для вас: ксерокопія діючої посвідки на проживання**; • для ваших неповнолітніх дітей, якщо вони народилися за кордоном: ксерокопія сертифіката Ofii (наприклад, Анает), що видана в рамках возз'єднання сім'ї, або віза на прізвище дитини, видана консульською установою, якщо один з батьків має дозвіл на проживання з позначкою "Науковець", або має довідку з префектури, що підтверджує законність проживання дитини, якщо один з батьків має тимчасовий дозвіл на проживання з позначкою "Приватне та сімейне життя", виданий для регуляризації проживання винятковому випадку.
Якщо у вас на утриманні перебувають повнолітні діти іноземного громадянства, крім громадянства ЄС, ЄЕЗ* чи Швейцарії	<ul style="list-style-type: none"> • ксерокопія їх діючої посвідки на проживання**.
Якщо ви є особою-прохачем про надання притулку, біженцем, особою без громадянства або отримувачем додаткового захисту	<ul style="list-style-type: none"> • для вас: ксерокопія діючої посвідки на проживання** (якісна, з розбірливими даними) або офіційний документ про ваш в'їзд на територію Франції у якості прохача притулку, або офіційний документ про надання вам міжнародного захисту за рішенням Ofpra або Національного суду у справах притулку із зазначенням виду наданого захисту; • для вас та вашого чоловіка/дружини: ксерокопія свідоцтва про народження (якісна, з розбірливими даними) або, за відсутності такого документа, документ про громадянський стан, виданий Ofpra; • для дітей, які знаходяться на вашому утриманні: ксерокопія свідоцтва про народження (якісна, з розбірливими даними) або, у разі відсутності такого документа, ксерокопія сімейної книги або документа про громадянський стан, виданий Ofpra.

* Країни Європейського Союзу (ЄС) та Європейської економічної зони (ЄЕЗ) з 1 січня 2021 року: Австрія - Бельгія - Болгарія - Хорватія - Кіпр - Чеська Республіка - Данія - Естонія - Фінляндія - Франція - Німеччина - Греція - Угорщина - Ісландія -



4

Заява про фінансову ситуацію для отримання сімейної допомоги та житлової допомоги

Ірландія - Італія - Латвія - Ліхтенштейн - Литва - Люксембург - Мальта - Норвегія - Нідерланди - Польща - Португалія - Румунія - Словаччина - Словенія - Іспанія - Швеція.

** Caf/MSA перевіряє документи, що надсилаються до служб Міністерства внутрішніх справ.

Місце, зарезервоване для Caf

Дата заяви:



Ressources de l'année 2020

Déclarez SANS LES CENTIMES tous les revenus perçus en France, hors de France ou versés par une organisation internationale (articles R. 532-3, R. 831-6 et D. 542-10 du code de la Sécurité sociale et R. 351-5 du code de la Construction et de l'habitation)

Numéro d'allocataire :

N° de Sécurité sociale :
(de l'allocataire)

Nom, prénom :

Adresse :

1 PERSONNES DONT LES RESSOURCES SONT À DÉCLARER	VOUS	VOTRE CONJOINT, CONCUBIN OU PACSÉ	ENFANT OU AUTRE PERSONNE
Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ABSENCE DE RESSOURCES EN 2020 cochez la case	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 SALAIRES ET ASSIMILÉS • traitements, salaires, heures supplémentaires et indemnités journalières de Sécurité sociale (maladie, maternité, paternité, adoption, fraction imposable d'accident du travail ou de maladie professionnelle) • frais réels déductibles	<input type="text"/> € <input type="text"/> €	<input type="text"/> € <input type="text"/> €	<input type="text"/> € <input type="text"/> €
3 INDEMNITÉS JOURNALIÈRES D'ACCIDENT DU TRAVAIL OU DE MALADIE PROFESSIONNELLE (fraction non imposable)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
4 ALLOCATIONS DE CHÔMAGE, PRÉRETRAITES ET AUTRES REVENUS IMPOSABLES	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
5 REVENUS PROFESSIONNELS DES NON SALARIÉS (BIC - BNC - BA - MICRO BIC, MICRO BNC, MICRO BA) • adhérent d'un centre de gestion gréé, ou «régime micro» ou Auto-entrepreneur/Micro-entrepreneur • non adhérent d'un centre de gestion agréé	<input type="text"/> € <input type="text"/> €	<input type="text"/> € <input type="text"/> €	<input type="text"/> € <input type="text"/> €
6 DÉFICITS DE L'ANNÉE 2020 • professionnels • fonciers	<input type="text"/> € <input type="text"/> €	<input type="text"/> € <input type="text"/> €	<input type="text"/> € <input type="text"/> €
7 RETRAITES, PENSIONS ET RENTES IMPOSABLES (les Allocations supplémentaires vieillesse ou invalidité et l'Allocation de solidarité aux personnes âgées ne sont pas à déclarer)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
8 PENSIONS ALIMENTAIRES REÇUES	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
9 AUTRES REVENUS • revenus fonciers • contrat d'épargne-handicap • autres	<input type="text"/> € <input type="text"/> € <input type="text"/> €	<input type="text"/> € <input type="text"/> € <input type="text"/> €	<input type="text"/> € <input type="text"/> € <input type="text"/> €
10 CHARGES DÉDUCTIBLES • pensions alimentaires versées • CSG déductible sur les revenus du patrimoine • épargne retraite et cotisations volontaires de Sécurité sociale	<input type="text"/> € <input type="text"/> € <input type="text"/> €	<input type="text"/> € <input type="text"/> € <input type="text"/> €	<input type="text"/> € <input type="text"/> € <input type="text"/> €

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration. Je prends connaissance que ma Caisse peut vérifier les montants déclarés. Je m'engage à signaler immédiatement à ma Caisse tout changement intervenant dans ma situation.

Signature obligatoire

Le :

La Caf vérifie l'exactitude des déclarations (Article L. 114-19 du code de la Sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L. 114-9 - dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 114-17 du code de la Sécurité sociale - prononcé de pénalités -, articles 313-1 à 313-3, 441-1 et 441-6 du code Pénal).

S 7123 o

Emplacement réservé à la Caf

Date demande :



Декларація про майновий стан та доходи за 2020 рік



10397*23

Декларуйте, НЕ ДЕТАЛІЗУЮЧИ ДО САНТИМІВ, всі доходи, отримані на території Франції, за її межами, або виплачені міжнародними організаціями (статті R. 532-3, R. 831-6 та D.542-10 Кодексу про соціальне забезпечення та R. 351-5 Кодексу про будівництво та житлове будівництво)

Номер отримувача соціальної допомоги:

Номер соціального страхування: Прізвище, ім'я:

(одержувача соцдопомоги) Адреса:

1 ОСОБИ, ЧІЙ ДОХОДИ ПІДЛЯГАЮТЬ ДЕКЛАРУВАННЮ

ВИ ВАШ(-А) ЧОЛОВІК /ДРУЖИНА,
СПІВМІШКАНЕЦЬ БЕЗ юридично
оформленого ШЛЮБУ, АБО ПАРТНЕР у
юридично оформленому
ГРОМАДЯНСЬКОМУ ШЛЮБІ

ДИТИНА АБО ІНША
ОСОБА

Прізвище

Ім'я

Дата народження

ВІДСУТНІСТЬ ДОХОДІВ У 2020 Р.

поставте галочку

2 ЗАРОБІТНА ПЛАТА ТА АНАЛОГІЧНІ ДОХОДИ

• посадовий оклад, оплата праці, понаднормова

праця та компенсації, допомога від органів

соціального забезпечення (хвороба,

материнство, батьківство, усиновлення,

матеріальне відшкодування в разі нещасного

випадку на виробництві чи професійного

захворювання)

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

- Фактичні витрати, що підлягають вирахуванню

3 ДОПОМОГА З ТИМЧАСОВОЇ

НЕПРАЦЕЗДАТНОСТІ У ЗВ'ЯЗКУ З

НЕЩАСНИМ ВИПАДКОМ НА ВИРОБНИЦТВІ

ЧИ ПРОФЕСІЙНИМ ЗАХВОРУВАННЯМ

(неоподаткована частина)

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

4 ДОПОМОГА ПО БЕЗРОБІТІ, ДОСТРОКОВОМУ ВИХОДУ НА ПЕНСІЮ ТА ІНШІ ОПОДАТКОВАНІ ДОХОДИ

5 ПРОФЕСІЙНИЙ ДОХІД САМОЗАНЯТИХ ОСІБ (BIC-BNC-BA-MICRO BIC, MICRO BNC, MICRO BA)

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

• користувач послуг Центру з управління та
обліку,

або «режиму мікро»

чи Авто-підприємець/Мікропідприємець

• не є користувачем послуг Центру з управління

та обліку

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

6 ЗБИТКИ В 2020 Р.

• професійні

_____ €

_____ €

_____ €

• пов'язані із земельним податком

7 ПЕНСІЇ ТА ОПОДАТКОВАНІ ДОХОДИ

(Додаткову допомогу зі старості чи інвалідності

та Допомогу солідарності для людей похилого

віку не потрібно декларувати)

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

8 ОТРИМАНІ АЛІМЕНТИ

9 ІНШІ ДОХОДИ

• доходи від земельних ділянок

• договір накопичування заощаджень по

інвалідності

• інші

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

10 ВИТРАТИ, ЩО ПІДЛЯГАЮТЬ ВІДРАХУВАННЮ

- сплачені аліменти

• CSG, що вираховується з доходів від активів

• пенсійні накопичення та добровільні внески на

соціальне страхування

Підтверджую, що дана заява відповідає достовірним даним. Мені відомо, що мій Фонд може перевірити заявлені суми. Я зобов'язуюсь негайно інформувати свій Фонд про будь-які зміни у моїй ситуації.

Підпис обов'язковий

Дата:

S 7123 o

Saf (Фонд соціальної допомоги) перевіряє точність даних декларацій (стаття L. 114-19 Кодексу соціального забезпечення). Особа, винна у шахрайських діях чи наданні недостовірної інформації, підлягає відповідальності згідно чинного законодавства (стаття L. 114-9 - подання Фондом скарги, яка може призвести до покарання у вигляді громадських робіт, штрафу або тюремного ув'язнення, L. 114-17 Кодекс соціального забезпечення - накладення штрафу, статті 313- 1 - 313-3, 441-1 та 441-6 Кримінального кодексу)

Місце, зарезервоване для Saf

СТОПІНКА 1/2

IDXW 3201018 C -

Дата заяви:

COMMENT REMPLIR VOTRE DÉCLARATION

**Votre déclaration doit nous parvenir dans les plus brefs délais, datée et signée.
Vos droits en dépendent.**

Personnes concernées par la déclaration

Indiquez les noms, prénoms, date de naissance pour :

- vous-même ;
- votre conjoint(e), votre concubin(e) ou votre partenaire lié par un Pacs ;
- vos enfants ou les autres personnes vivant actuellement chez vous.

Situation familiale et professionnelle

■ Si votre situation familiale a changé :

Indiquez la date de ce changement et la nouvelle situation familiale (divorce...).

■ Si votre situation professionnelle ou celle d'un membre de votre foyer a changé

Indiquez en dessous de la personne concernée la nouvelle situation professionnelle et la date de changement.

Exemples : activité salariée, non salariée, étudiant, maladie, service civique, stage de formation rémunéré ou non, cessation d'activité...

■ Si vous devez indiquer des ressources pour plus de quatre membres du foyer

Demandez des formulaires supplémentaires à votre caisse (Caf/MSA).

IMPORTANT

- **N'attendez pas de recevoir votre déclaration de ressources pour signaler à votre caisse un changement professionnel, familial ou d'adresse pour vous ou un membre de votre foyer.**
- **N'inscrivez rien au verso de la déclaration.**
- **Ne joignez aucun autre document à votre déclaration.**

Ressources de votre foyer durant la période de référence de trois mois

Vous devez déclarer, sans les centimes, les **revenus nets imposables** perçus en France ou hors de France, ainsi que ceux versés par les organisations internationales.

Ainsi, doivent être déclarés les revenus suivants :

1. Salaires, rémunérations, traitements assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)

Indiquez le montant net imposable des salaires et traitements assimilés.

2. Indemnités journalières d'accident du travail ou maladie professionnelle (imposables)

Ne déclarez pas les indemnités journalières d'accident du travail ou de maladie professionnelle versées dans le cadre de l'Assurance accidents du travail et maladies professionnelles des exploitants agricoles (Atexa).

3. Allocations de chômage

Déclarez les allocations imposables en cas de chômage partiel ou total.

Ne déclarez pas :

- l'aide exceptionnelle de fin d'année (« prime de Noël ») versée aux bénéficiaires du revenu de solidarité active (RSA) et de l'allocation spécifique de solidarité (ASS) ;
- l'aide personnalisée de retour à l'emploi versée aux bénéficiaires du RSA.

4. Préretraites

Déclarez les allocations imposables de préretraite.

5. Pensions de retraite

Déclarez toutes pensions ou allocations imposables :

- les pensions de retraite (base ou complémentaires, personnelles ou de réversion) ;
- les pensions de veuve de guerre.

Ne déclarez pas :

- les pensions militaires d'invalidité et de victime de guerre ;
- l'allocation supplémentaire du Fonds de solidarité vieillesse ou invalidité ;
- l'allocation aux vieux travailleurs salariés ;
- l'aide sociale aux personnes âgées ;
- la majoration pour assistance à tierce personne.

6. Pensions d'invalidité

Déclarez les pensions d'invalidité imposables.

7. Rentes Atexa

Déclarez les rentes d'accident du travail des exploitants agricoles (Atexa), à l'exception des rentes d'ayant droit.

Ne déclarez pas les rentes d'accident du travail.

8. Aucune de ces ressources

Si vous ou un (des) membre(s) de votre famille n'avez perçu aucune des ressources indiquées ci-dessus, merci de cocher la case.

Situations particulières pouvant vous faire bénéficier d'un abattement :

Joignez les justificatifs

Si vous ou un membre de votre foyer êtes titulaire :

- d'une carte d'invalidité avec un taux d'incapacité au moins égal à 80% ou une carte mobilité inclusion mention «invalidité» (CMI-invalidité) ;
- d'une pension d'invalidité militaire, d'au moins 40% ;
- d'une rente pour accident du travail de 40% ou au dessus.

Si vous avez eu une double résidence pour obligation professionnelle.