



### Demande d'aide au logement



Merci de compléter également un formulaire de déclaration de situation. Art. L 542-1et suivants, L 831-1 et suivants du code de la Sécurité sociale Art. L 351-1 et suivants du code de la construction et de l'habitation

Merci de rappeler votre identité	
Votre nom :	Votre prénom :
Votre date de naissance :	
Numéro d'allocataire (si vous en possédez un):	
Numéro de sécurité sociale ou de MSA :	
Adresse du logement pour lequel vous demandez l'aide :	
Depuis quelle date résidez-vous à cette adresse ?	
Ce logement est-il votre résidence principale ?	on .
-Si vous êtes locataire ou résident d'un fo	yer
► L'allocataire	► Conjoint, concubin(e) ou pacsé(e)
• Si vous êtes étudiant(e), bénéficiez-vous d'une bourse	• S'il (elle) est étudiant(e), bénéficie-t-il(elle) d'une bourse
d'études attribuée sur critères sociaux ? ☐ oui ☐ non	d'études attribuée sur critères sociaux ? ☐ oui ☐ non
Nom et adresse de l'organisme qui la verse :	Nom et adresse de l'organisme qui la verse :
■ Résidez-vous : ☐ dans une famille d'accueil et hébergé(e) ☐ à l'hôtel ou pension de famille	à titre onéreux
Si vous résidez seul en foyer, aidez-vous financièrement votre	e famille ? $\square$ oui $\square$ non
Si vous êtes dans un de ces cas, cochez la case appropriée e	t reportez-vous à la page 3 "informations pratiques". Vous n'avez
rien d'autre à remplir. Datez et signez ce formulaire.	
Dans tous les autres cas, répondez aux questions suivantes :	
■ Avez-vous un lien de parenté avec votre propriétaire ? ☐ oui	non
Si oui, lequel ?	
■ Votre conjoint(e) ou concubin(e) ou pacsé(e) a-t-il un lien de p	parenté avec votre propriétaire ? $\square$ oui $\square$ non
Si oui, lequel ?	
■ Etes-vous logé(e) par votre employeur ? ☐ oui ☐ non	
■ Mettez-vous en sous-location une partie de votre logement ?	oui non
Si oui, depuis quelle date ?	Surface totale sous-louée : m²
	Ne pas tenir compte des balcons, loggias, terrasses
■ Votre logement comprend-il une ou plusieurs pièces à usage pr	
Si oui, depuis quelle date?	Surface totale des pièces à usage professionnel : m
	Ne pas tenir compte des balcons, loggias, terrasses
■ Assumez-vous des frais supplémentaires pour l'occupation d'u  ☐ oui ☐ non	un deuxième logement pour des raisons professionnelles ?  900  100
Si oui, depuis quelle date ?	
Nom et adresse de l'employeur	Ø
Nom et adresse du propriétaire	

**Emplacement réservé** 

Date de la demande 23/09/2009

DAL

Page 1/2

IDX W 1075003 Y

### 2 Demande d'aide au logement

Si vous êtes propriétaire
■ Vous avez emprunté pour acheter ou faire construire : ☐ oui ☐ non
■ Vous avez emprunté pour réaliser des travaux d'augmentation de la surface habitable : ☐ oui ☐ non
■ Vous avez emprunté pour réaliser des travaux d'amélioration de votre logement (sauf travaux de papier peint, moquette, peinture, mobilier de
cuisine ou de salle de bains) :  oui  non
■ Autre cas (précisez : viager, location-vente, location-accession, rachat de soulte, etc.):
■ S'agit-il d'un PAP, PC ou PAS ? □ oui □ non
■ Avez-vous un ou plusieurs prêts complémentaires ? ☐ oui ☐ non
■ Etes-vous à jour dans le remboursement de votre prêt ? ☐ oui ☐ non
■ Surface totale du logement : m² Ne pas tenir compte des balcons, loggias, terrasses.
■ Mettez-vous en location une partie de votre logement ? □ oui □ non
Si <b>oui</b> , depuis quelle date ? Surface totale louée : m <sup>2</sup>
Ne pas tenir compte des balcons loggias, terrasses.
■ Votre logement comprend-il une ou plusieurs pièces à usage professionnel? □ oui □ non
Si oui, depuis quelle date? Surface totale des pièces à usage professionnel : m²
Ne pas tenir compte des balcons loggias, terrasses.
Etes-vous co-emprunteur avec une personne autre que votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) ? ☐ oui ☐ non
■ Assumez-vous des frais supplémentaires pour l'occupation d'un deuxième logement pour des raisons professionnelles ? ☐ oui ☐ non
Si oui, depuis quelle date?
Nom et adresse de l'employeur
Nom et adresse du propriétaire
■ Le logement répond-il aux caractéristiques de décence énumérées ci-dessous : ☐ oui ☐ non
Principales caractéristiques de décence que le logement doit respecter (décret 2002-120 du 30 janvier 2002)
• Le logement ne doit pas avoir fait l'objet d'un arrêté d'insalubrité ou de péril ;
• la toiture, les murs, les peintures, les plafonds, les planchers, les installations électriques et de gaz ne présentent pas de risques manifestes pour la santé et la sécurité physique des occupants ;
• l'éclairage et la ventilation sont suffisants et sans danger ;
<ul> <li>• il y a au moins un coin cuisine avec un point d'eau potable froide et chaude;</li> <li>• l'installation de chauffage est suffisante et sans danger;</li> </ul>
• l'installation sanitaire :
- s'il s'agit d'un logement de plus d'une pièce, l'installation sanitaire est complète et intérieure au logement, avec douche ou baignoire et WC,
- si le logement ne comporte qu'une seule pièce, il y a au moins des WC qui peuvent être extérieurs au logement : • le logement comporte une pièce principale ayant soit une surface d'au moins 9 m² pour 2,20 m de hauteur, soit un volume habitable d'au moins 20 m³.
Déclaration sur l'honneur du demandeur d'aide au logement
Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.
A , le LL LL LL LL
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
La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Articles L.114-13, L.835-5 du code de la Sécurité sociale - Article L.351-13 du code de la construction
La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Articles L.114-13, L.835-5 du code de la Sécurité sociale - Article L.351-13 du code de la construction et de l'habitat - Article 441-1 du code pénal). La Caf/MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Article L.114-19 du code de la Sécurité sociale).
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

# Informations pratiques

#### Pour que votre dossier soit traité rapidement :

- répondez à toutes les questions qui vous concernent
- joignez toutes les pièces justificatives demandées
- n'oubliez pas de compléter une déclaration de situation

Pour bénéficier d'une aide au logement, votre logement doit répondre aux caractéristiques minimales de confort, de superficie et de sécurité fixées par la loi (Art. 187 de la loi 2000-1208 du 13 décembre 2000 ; décret 2002-120 du 30 janvier 2002).

#### ► Pièces à joindre à votre demande

#### En fonction de votre situation...

#### Vous êtes locataire ou résident dans un foyer

Vous êtes propriétaire et vous remboursez un ou des prêts pour la construction, l'acquisition, l'agrandissement ou l'amélioration de votre logement

Vous êtes propriétaire et vous remboursez un viager ou des échéances de location-vente

#### ...vous devez fournir

- l'attestation de loyer ou de résidence à faire compléter, dater et signer par votre bailleur ou gestionnaire.
- le(s) certificat(s) de prêt(s) établi(s) par votre (vos) organisme(s) prêteur(s) comprenant le tableau d'amortissement.
- l'attestation du notaire faisant apparaître les caractéristiques de l'opération.

#### La prime de déménagement

#### Quelles conditions remplir pour en bénéficier ?

- Changer de logement à l'occasion de l'arrivée à votre foyer de votre troisième enfant (ou plus). Ce déménagement doit avoir lieu entre le 1<sup>er</sup> jour du mois suivant la fin de votre 3<sup>ème</sup> mois de grossesse et le dernier jour du mois précédant celui où cet enfant a atteint ses 2 ans.
- Demander la prime de déménagement dans les 6 mois suivant le déménagement. Passé ce délai, vous ne pouvez plus en bénéficier.
- Avoir droit à une aide au logement pour votre nouveau logement dans les 6 mois suivant le déménagement.

Si vous répondez aux conditions ci-dessus,

joignez une "DEMANDE DE PRIME DE DÉMÉNAGEMENT" à votre demande d'aide au logement.



W 5002502 V Demande du 23/09/2009

ATTLOG N° d'allocataire:

## Attestation de loyer



A remplir par le propriétaire, le baille	eur, la famille d'accueil	Art. D 542.17 et R 831.11 du code de la Sécurité socia Arrêté du 22 août 19
Nom et prénom (ou dénomination du propriétaire, bailleur o	nu mandataire, de la famille d'accueil) :	
Adresse:		
N° de téléphone :		eur que :
M. et/ou Mme (noms et prénoms)		
locataire(s) en titre depuis le	படபடப du logement situé (a	adresse)
S'agit-il d'une chambre (pièce unique sans V	VC) ? □ oui □ non	
■ Surface réelle du logement (en mètres carrés	): m <sup>2</sup>	
■ S'agit-il d'une colocation (sauf concubinage)	)? $\square$ non $\square$ oui, nombre de c	olocataires
■ Montant mensuel du loyer du mois d'entrée <i>complet)</i>	dans le logement (indiquer celui)	payé par le locataire ou le colocataire pour un moi.
si Al: montant hors charges:	€ si meu	ıblé Al : montant charges comprises :
si Apl : montant hors charges :	€	
■ Votre locataire (ou colocataire) est-il à jour d	lans le règlement de ses loyers?	□ oui □ non
S'il n'est pas à jour dans le règlement de ses	loyers, mois du dernier loyer acc	quitté :
■ S'agit-il d'un hébergement en sous-location ?	non oui, s'agit-il d'un h	nébergement :
ans une famille d'accueil	par une association	autre (préciser) :
■ Date d'effet du bail ou d'entrée en vigueur du	ı nouveau loyer :	
■ Si le logement est conventionné (joindre un	n relevé d'identité bancaire ou po	stal de l'organisme)
• code bailleur	• code agence	
• code programme	• code locataire	
• n° de convention		
signée le		
S'il s'agit d'un logement pour lequel l'Al est	versée automatiquement au bail	<b>leur</b> (joindre un relevé d'identité bancaire ou postal de
l'organisme)		
• code bailleur	• code agence	
• code programme	• code locataire — — —	
■ Dans les autres cas, souhaitez-vous recevoir	r directement l'aide au logement	?
☐ non ☐ oui (joindre un relevé d'ide	ntité bancaire ou postal et rempl	ir la demande de versement direct)
■ Le logement répond-il aux caractéristiques d	e décence énumérées ci-dessous	: oui non
<ul> <li>Principales caractéristiques de décence que le logement</li> <li>Le logement ne doit pas avoir fait l'objet d'un arrêté d</li> <li>la toiture, les murs, les peintures, les plafonds, les plar sécurité physique des locataires;</li> <li>l'éclairage et la ventilation sont suffisants et sans dang</li> </ul>	l'insalubrité ou de péril ; nchers, les installations électriques et de g	gaz ne présentent pas de risques manifestes pour la santé et la
<ul> <li>il y a au moins un coin cuisine avec un point d'eau po</li> <li>l'installation de chauffage est suffisante et sans danger</li> <li>l'installation sanitaire :</li> <li>s'il s'agit d'un logement de plus d'une pièce, l'installation</li> </ul>	r; llation sanitaire est complète et intérieure	
<ul> <li>si le logement ne comporte qu'une seule pièce, il y a</li> <li>le logement comporte une pièce principale ayant soit</li> </ul>		de hauteur, soit un volume habitable d'au moins de 20 m³.
A Le		Signature - cachet (du propriétaire ou du bailleur ou famille d'accueil)
Emplacement réservé à la Caf		



## Attestation de loyer - Demande de versement direct

Demande de versement direct de l'a S'il le souhaite, l'allocation de logement peut être versée directement au prop	
Pour faire cette demande, le logement (hors foyer) doit répondre aux car	actéristiques de la décence (décret 2002-120 du 30 janvier 2002).
Le bailleur désigné ci-dessous demande que les paiements de l'aide a	-
7 J. W.	(joindre un relevé d'identité bancaire, postal ou d'épargne)
Le bailleur : nom ou raison sociale	
Adresse	
s'engage en contrepartie à signaler à la Caisse tout impayé dans les trois m	ois suivant son apparition et immédiatement le départ de l'allocataire
du logement concerné et prend connaissance du fait qu'à défaut, il devra re	embourser à la Caisse l'allocation versée indûment.
A le le	Signature et cachet (du bailleur ou famille d'accueil)





### Déclaration de ressources 2007

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 la construction et de l'habitation). Nom, prénom : Numéro d'allocataire : Adresse: Déclarez sur **www.caf.fr** Gagnez du temps VOTRE CONJOINT 1 PERSONNES DONT LES RESSOURCES **VOUS** ENFANT OU AUTRE PERSONNE CONCUBIN OU PACSÉ SONT À DÉCLARER Nom Prénom Date de naissance ABSENCE DE RESSOURCES EN 2007 cochez la case 2 SALAIRES · traitements, salaires, heures supplémentaires et indemnités de Sécurité sociale (maladie, maternité, \_\_\_\_\_€ paternité) 001  $\sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \in$  $\sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \in$ · frais réels déductibles 002 \_\_\_\_\_€ \_\_\_\_\_€  $\square$   $\square$   $\square$   $\square$   $\subseteq$   $\in$ 3 Indemnités de Sécurité sociale NON IMPOSABLES (accident du travail, maladie professionnelle) \_∟\_\_\_\_€ \_\_\_\_\_€ \_\_\_\_\_€ 4 ALLOCATIONS DE CHÔMAGE ET PRÉRETRAITES 010 」── ── ── € 」□□□□□□€ 」∟」∟」∟」€ 5 REVENUS DES NON SALARIÉS BÉNÉFICES (BIC - BNC - BA) · adhérents à un centre de gestion agréé ou "régime micro" (micro Bic, micro Bnc) 030 」── ── ── € 」∟」∟」∟」€ J∟J∟J∟J € • non adhérents à un centre de gestion agréé  $\sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \in$  $oldsymbol{\sqcup} oldsymbol{\sqcup} oldsymbol{\sqcup} oldsymbol{\sqcup} oldsymbol{arphi}$  $\sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \in$ 034 · forfait non fixé: cochez la case 031 6 Déficits de l'année 2007 · professionnels \_\_\_\_\_€ 062  $\sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \in$  $oldsymbol{\sqcup} oldsymbol{\sqcup} oldsymbol{\sqcup} oldsymbol{\sqcup} oldsymbol{\sqcup} oldsymbol{arphi}$ · fonciers 063 \_\_\_\_\_€  $\sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \in$ \_\_\_\_\_€ 7 Pensions alimentaires reçues 」∟」∟」∟」€ 」∟∟∟∟ €  $\square$   $\square$   $\square$   $\square$   $\square$ 8 RETRAITES, PENSIONS ET RENTES IMPOSABLES (l'allocation du fonds de 022  $\sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \in$  ${\color{gray} \bot} {\color{gray} \bot} {\color{g$ ulletsolidarité vieillesse, du fonds spécial d'invalidité ne sont pas à déclarer) 9 AUTRES REVENUS • revenus fonciers  $\sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \in$  $\sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \in$ \_\_\_\_\_€ 040 • contrat d'épargne-handicap 023  $\sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \in$  $\square \, \square \, \square \, \square \, \sqcup \, \sqsubseteq \, \in$  $\square$   $\square$   $\square$   $\square$   $\subseteq$   $\in$ 041 • autres  $\sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \sqcup \in$  $----\in$ \_\_\_\_\_€ 10 CHARGES DÉDUCTIBLES · pensions alimentaires versées \_\_\_\_\_€ \_\_\_\_\_€ \_\_\_\_\_€ • frais de garde (enfants de moins de 061 \_\_\_\_\_€ \_\_\_\_\_€ \_\_\_\_\_\_€ • CSG déductible sur les revenus du patrimoine \_\_\_\_\_€ \_\_\_\_\_€ \_\_\_\_\_€ • épargne retraite et cotisations

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

\_\_\_\_\_\_€

\_\_\_\_\_€

\_\_\_\_\_€

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Article L.114-13 du code de la Sécurité sociale - Article 441.1 du code Pénal). La Caf vérifie l'exactitude des déclarations

La loi n° 78-17 modifiée du 6 janvier 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 rectifications pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.

volontaires de Sécurité sociale

065

#### NOTICE pour remplir votre Déclaration de ressources 2007



Vous devez déclarer tous vos revenus imposables perçus en France en 2007 et certains revenus non imposables (rubriques 2 et 3).

- Si vous avez perçu des revenus à l'étranger ou par une organisation internationale, vous devez les ajouter à ceux perçus en France dans les rubriques 2 à 9.
- Si vous avez payé des frais de tutelle ou de curatelle, vous devez les déduire des revenus à déclarer dans les rubriques 2 à 5 et 7 à 9.

#### Personnes au foyer

- Nom, prénom et date de naissance.
- Vous demandez à bénéficier d'une aide au logement : si une personne autre que votre conjoint, concubin(e) ou pacsé(e) a vécu au moins 6 mois à votre foyer en 2008 et y vit toujours, indiquez son nom, son prénom et sa date de naissance.
   Si vous devez déclarer les revenus de plusieurs autres personnes, demandez d'autres formulaires à votre Caf ou imprimez-les à partir de notre site www.caf.fr.

#### Salaires avant abattement fiscal de 10 %

- Sont inclus dans les salaires : toutes les heures supplémentaires même non imposables, les congés payés et la partie imposable des indemnités de licenciement. Sont également assimilés à des salaires : les traitements, les revenus de stages, de contrats aidés (Cirma, Cav, Ces, Cae...), de contrats de professionnalisation, l'allocation spécifique de conversion versée par l'Assédic, les indemnités des élus locaux non soumises à prélèvement libératoire, les compléments notamment familiaux pour les organisations internationales, les rémunérations des gérants et associés, les avantages en nature, la partie imposable des ressources pour les apprentis sous contrat et les assistantes maternelles, les bourses d'études imposables.
- Indemnités journalières de maladie, maternité, paternité imposables versées par votre organisme d'assurance maladie.
- Frais réels déductibles : le montant déclaré aux services des impôts.

#### Indemnités de Sécurité sociale non imposables

• Indemnités journalières perçues pour accident du travail et maladie professionnelle.

#### 4 Allocations de chômage et préretraites avant abattement fiscal

- Allocations de chômage partiel ou total versées par l'Assédic, allocations de formation-reclassement (AFR), allocations formation de fin de stage (AFFS) ou rémunérations des stagiaires du public (RSP), allocation différentielle perçue au titre du Fonds de solidarité des anciens combattants d'Afrique du Nord et allocation équivalent retraite (AER).
- Allocations de préretraite totale, préretraite progressive, allocations de chômage du Fonds national de l'emploi versées par l'Assédic, allocations de remplacement pour l'emploi (ARPE) ou pour cessation anticipée d'activité.

#### Revenus des professions non salariées sans déduire les déficits des années antérieures

**Attention**: Vous avez une ligne spéciale pour déclarer vos bénéfices si vous êtes adhérent à un centre de gestion agréé ou dépendez du régime micro, et une autre si vous n'êtes pas adhérent à un centre de gestion agréé.

- Bénéfices industriels ou commerciaux (BIC), bénéfices non commerciaux (BNC), bénéfices agricoles (BA).
- Micro BIC, micro BNC et plus-values à court terme (après déduction des abattements fiscaux forfaitaires).
- Rémunération non soumise au régime fiscal des "traitements et salaires" des gérants et associés. Si votre forfait n'est pas fixé, vous devez cocher la case prévue et nous le communiquer dès que vous en aurez connaissance.

#### **Déficits professionnels ou fonciers** sans reporter les déficits des années antérieures

• Déficits de l'année 2007 uniquement : déficits professionnels (travailleurs indépendants) ou déficits fonciers.

#### Pensions alimentaires reçues avant abattement fiscal

• Toutes les pensions alimentaires reçues en 2007.

#### Retraites, pensions et rentes imposables avant abattement fiscal

• Toutes pensions et rentes imposables reçues en 2007, y compris l'allocation de préparation à la retraite perçue au titre du Fonds de solidarité des anciens combattants d'Afrique du Nord.

### Autres revenus après abattements fiscaux sans déduire les crédits d'impôts, les déficits et les pertes des années antérieures

- Revenus fonciers (revenus de biens immobiliers), micro fonciers (après déduction de l'abattement fiscal forfaitaire).
- Rente de contrat d'épargne-handicap souscrit par vous-même. Ne déclarez pas la rente-survie souscrite par votre famille en votre faveur.
- · Autres : revenus des capitaux et des valeurs mobilières (actions, obligations...) après abattement,
  - revenus soumis à prélèvement libératoire sans déduire le montant de l'impôt, y compris les indemnités des élus locaux,
  - plus-values et gains divers taxés à un taux forfaitaire, y compris les plus-values de cession des professions non salariées,
  - rentes viagères à titre onéreux.

#### Charges déductibles

- Pensions alimentaires versées. Lorsque les montants font suite à une décision de justice intervenue avant le 1er janvier 2006, indiquez-le par courrier séparé.
  - Ne déclarez pas celles versées aux enfants majeurs pour lesquels vous recevez des prestations, ni les prestations compensatoires versées sous forme de capital et sur une période inférieure ou égale à 12 mois.
- Frais de garde de vos enfants à charge âgés de moins de 7 ans au 31 décembre 2007 (hors frais d'entretien et de nourriture).
- CSG déductible sur les revenus du patrimoine.
- Plans d'épargne retraite (Perp, Préfon...), cotisations volontaires de Sécurité sociale.

#### Situation particulière

- si vous avez une carte d'invalidité ou,
- si vous percevez une pension d'invalidité de guerre ou, une pension d'invalidité du travail d'un taux d'au moins 40 %, vous devez nous adresser une copie de la carte ou de la notification de la pension, si vous ne l'avez pas déjà fait.





Si vous faites en même temps plusieurs demandes de prestation, une seule déclaration de situation est nécessaire.

Livre V et VIII du code de la Sécurité sociale Livre III du code de la construction et de l'habitation

Personne qui demande les allocations familiales et qui est responsable du dossier	►Conjoint, concubin(e) ou pacse(e)		
☐ Monsieur ☐ Madame	☐ Monsieur ☐ Madame		
Votre nom de naissance :	Son nom de naissance :		
Votre nom d'époux(se) :	Son nom d'époux(se) :		
Vos prénoms :	Ses prénoms :  Sa date de naissance :   Son lieu de naissance (pays s'il (elle) n'est pas de nationalité française) :		
Votre date de naissance :			
Votre lieu de naissance (pays si vous n'êtes pas de nationalité française) :			
Votre nationalité :	Sa nationalité :		
☐ Française ☐ Espace économique européen* ☐ Autre	☐ Française ☐ Espace économique européen* ☐ Autre		
Votre numéro de Sécurité sociale (si vous en avez un):	Son numéro de Sécurité sociale (s'il en a un):		
Votre date d'entrée en France si vous résidiez à l'étranger :	Sa date d'entrée en France s'il résidait à l'étranger :		
Etes-vous inscrit à la Caf de votre département de résidence, y compris au titre du Rmi ?  oui : votre n° d'allocataire :  non : êtes-vous ou avez-vous été inscrit à un autre organisme ?  oui, lequel ?  Votre n° d'allocataire	Est-il (elle) inscrit(e) à la Caf de votre département de résidence, y compris au titre du Rmi ?  oui : son n° d'allocataire :  non :est-il ou a-t-il été inscrit à un autre organisme ?  oui, lequel ?  Son n° d'allocataire		
Votre adresse complète  Adresse complète :			
Code postal : Commune :			
•	autre (travail ou portable)		
Adresse e-mail:			
Depuis quelle date résidez-vous à cette adresse ?			
* Les pays de l'Espace économique européen Allemagne – Autriche – Belgique – Chypre – Danemark – Espagne – Lettonie – Liechtenstein – Lituanie – Luxembourg – Malte – Norvège Slovaquie – Slovénie – Suède.	Estonie – Finlande – Grèce – Hongrie – Irlande – Islande – Italie – – Pays Bas – Pologne – Portugal – République Tchèque – Royaume-Uni –		

S 7103 i



e			
e			
s être mariés et sans	être pacsés depuis le		
ommune depuis le			
it* depuis le			
ement depuis le			
is le			
s le			
ie en concubinage de	puis le		
e) seul(e) et vous ête	s célibataire		
		2	
Lien de parenté Fille, fils, nièce, neveu, enfant recueilli, parent,	Date de naissance	Situation actuelle Scolarité, apprentissage, activité professionnelle	Date d'arrivée au domicile
_			
:			
•	ľ		
:			
			_
- [			
é(e) de moins	de 25 ans		
	Allocataire	•	Conjoint, concubin(e) ou pacsé(e)
our vous			ou paese(e)
		on	□ oui □ non
. ,			
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
raminales:			
	de moins de fille, fils, nièce, neveu, enfant recueilli, parent  de moins de moins de fele) de moins de fille, fils, nièce, neveu, enfant recueilli, parent  de moins de fille, fils, nièce, neveu, enfant recueilli, parent	se sêtre mariés et sans être pacsés depuis le	se être mariés et sans être pacsés depuis le mariés le le mariés et sans intervention du juge.  Date de naissance Situation actuelle Scolarité, apprentissage, activité professionnelle activité professionnelle activité professionnelle activité professionnelle activité professionnelle se le le maissance sous si votre conjoint, conculs (se) de moins de 25 ans ou si votre conjoint, conculs (se) de moins de 25 ans mations, vos parents ne pourront plus bénéficier des allocations qu'ils touchent pur vous i, etc.)?

#### **►**Situation professionnelle

■ Salarié(e) (y compris contrat emploi consolidé CEC)  ■ Apprenti(e)  ■ Stagiaire de la formation professionnelle  ■ CES (contrat emploi solidarité)  Pour toutes ces situations, précisez:  Le nom de l'employeur ou de l'organisme de formation  Son adresse:  Votre employeur cotise:	depuis le depuis	depuis le depuis
■ Stagiaire de la formation professionnelle  CES (contrat emploi solidarité)  Pour toutes ces situations, précisez:  Le nom de l'employeur ou de l'organisme de formation  Son adresse:	depuis le depuis le fin le :  à l'Urssaf à la Msa (régime agricole)	depuis le
Pour toutes ces situations, précisez :  Le nom de l'employeur ou de l'organisme de formation  Son adresse :	depuis le	depuis le le fin le :
Pour toutes ces situations, précisez :  Le nom de l'employeur ou de l'organisme de formation  Son adresse :	fin le : à la Msa (régime agricole)	fin le :
Le nom de l'employeur ou de l'organisme de formation  Son adresse :	☐ à l'Urssaf ☐ à la Msa (régime agricole)	
Le nom de l'employeur ou de l'organisme de formation  Son adresse :	_	à l'Urssaf ☐ à la Msa (régime agricole)
Son adresse :	_	à l'Urssaf ☐ à la Msa (régime agricole)
	_	☐ à l'Urssaf ☐ à la Msa (régime agricole)
Votre employeur cotise :	_	☐ à l'Urssaf ☐ à la Msa (régime agricole)
	autre régime, lequel ?	
		autre régime, lequel ?
■ Travailleur indépendant ou employeur □	depuis le depuis le	□ depuis le □□□□□□□□□□
Vous cotisez :	🗌 à l'Urssaf 🔲 à la Msa (régime agricole)	🗌 à l'Urssaf 🔲 à la Msa (régime agricole)
■ Conjoint collaborateur	depuis le LLLLLLLLLLLLL	depuis le La
■ Chômeur (indemnisé ou non)	depuis le La	depuis le
■ Etudiant	depuis le LLLLLLLLLLL	depuis le ——————
■ Retraité(e), pensionné(e)	depuis le La	depuis le La
Percevez-vous une pension du régime agricole?	□ oui □ non	□ oui □ non
■ Maladie	depuis le LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL	depuis le ——————
■ Sans activité professionnelle	depuis toujours	depuis toujours
■ Sans activité professionnelle	depuis le La	depuis le
■ Autre cas (congé maternité, congé parental,	depuis le uuuuuuuu	depuis le
Précisez :		
Nom et adresse de l'établissement en cas de détention ou d'hospitalisation :		
Déclaration sur l'honneur		
Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des doc	cuments joints. Je m'engage à signaler immédiate	ement tout changement modifiant cette déclaration.
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

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Article L.554-1, L.835.5 du code de la Sécurité sociale - Article L 351.13 du code de la construction et de l'habitation - Article 441.1 du code pénal). La Caf vérifie l'exactitude des déclarations.

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 rectifications pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.



# Informations pratiques

#### Pour que votre dossier soit traité rapidement :

- répondez à toutes les questions qui vous concernent
- joignez toutes les pièces justificatives demandées
- datez et signez votre déclaration de situation

#### ▶Pièces à joindre à votre déclaration, si c'est votre première demande

Quelle que soit votre situation

• un relevé d'identité bancaire, postal ou d'épargne • une déclaration de ressources.

Si vous êtes de nationalité française ou ressortissant de l'espace économique européen (Eee)\* La photocopie lisible d'un des documents suivants, pour vous-même, votre conjoint, concubin ou pacsé, chaque enfant ou autre personne vivant à votre foyer: carte nationale d'identité, ou livret de famille, ou passeport, ou extrait d'acte de naissance, ou carte d'ancien combattant ou d'invalidité, ou titre de séjour.

Si vous êtes ressortissant d'un état hors Eee\*

La photocopie lisible des documents suivants :

• Pour vous-même :

titre de séjour en cours de validité.

• Pour votre conjoint, concubin ou pacsé, chaque enfant de 18 ans et plus, chaque autre personne vivant à votre foyer: livret de famille, ou titre de séjour, ou extrait d'acte de naissance ou passeport.

Si vous êtes réfugié ou apatride

La photocopie lisible de l'un des documents suivants :

- titre de séjour en cours de validité
- récépissé de demande de titre de séjour valant autorisation provisoire de séjour portant la mention « reconnu réfugié » ou « admis au titre de l'asile »
- décision de l'Ofpra ou de la Commission des recours des réfugiés accordant le bénéfice de la protection subsidiaire accompagnée du récépissé de demande de titre de séjour valant autorisation provisoire de séjour.

Si vos enfants sont de nationalité étrangère et sont nés à l'étranger

Si vous êtes français, la photocopie lisible du :

- titre de séjour pour vos enfants de plus de 18 ans Si vous êtes de nationalité étrangère, la photocopie lisible du :
- titre de séjour pour vos enfants de plus de 18 ans
- certificat de l'Omi délivré dans le cadre du regroupement familial pour vos enfants de moins de 18 ans.

Si vos enfants de plus de 16 ans sont en apprentissage, en stage ou salariés La photocopie lisible du :

• contrat d'apprentissage, attestation de stage, premier et dernier bulletins de salaire ou avis de paiement Assedic, selon le cas.

Si vous êtes au chômage ou en pré-retraite

La photocopie lisible de :

• la notification d'attribution ou de refus d'allocations d'Assédic ou du secteur public.

Si vous percevez une pension du régime agricole

➤La photocopie lisible des :

• notifications d'attribution de chacune de vos pensions.

• la déclaration de grossesse établie par votre médecin ou sagefemme, si vous ne l'avez pas déjà envoyée à votre Caf.

Si vous êtes enceinte

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

<sup>\*</sup> Les pays de l'Espace économique européen