

notice d'utilisation

la réglementation en vigueur

Vous êtes atteint(e) d'une invalidité réduisant votre capacité de travail et vous avez moins de 60 ans :

vous pouvez bénéficier d'une pension d'invalidité (art. L 341-1 du Code SS)
sous certaines conditions (art. R 313-5 du Code SS)

Vous pouvez obtenir **en plus de votre pension d'invalidité, et sous certaines conditions de ressources**, l'allocation supplémentaire du fonds spécial d'invalidité. (art. L 815-2 du Code SS)

les renseignements permettant d'étudier vos droits

- **"votre identité" ❶**
complétez toute la rubrique.
Remarque concernant le "nom d'usage" : il s'agit soit du nom de l'époux(se), veuf(ve), divorcé(e) ou du nom du parent qui ne vous a pas transmis son nom, accolé au nom de naissance
Si vous êtes **ressortissant étranger, n'appartenant pas à l'Espace Économique Européen**, vous devez justifier de votre résidence régulière en France (art. D161-15 du Code SS). Demandez à votre organisme les pièces justificatives à fournir. ❶ bis
- **"les renseignements administratifs vous concernant" ❷**
Complétez seulement les rubriques se rapportant à votre situation en n'oubliant pas de cocher systématiquement les cases correspondant à votre situation

Quelques précisions pour certaines rubriques :

- **"vous avez été inscrit(e) à un autre régime que le régime général" ❸**

N'oubliez pas de citer les régimes concernés

les régimes spéciaux ou particuliers :

exploitants agricoles – travailleurs des professions agricoles et forestières – travailleurs non salariés non agricoles – marins et inscrits maritimes – personnel de la SNCF (y compris le personnel des chemins de fer d'intérêt général secondaire et d'intérêt local et des tramways, qui ont été rattachés à la SNCF) – personnel de la Banque de France – clercs et employés de notaires – personnel de la RATP – mineurs et assimilés – personnel de la Chambre de commerce de Paris – militaires de carrière – personnel du Sénat – personnel de l'Assemblée nationale – personnel du Port autonome de Bordeaux – Cie générale des eaux (avant le 1.1.2000) – étudiants – membres des cultes et des congrégations religieuses – fonctionnaires – agents des collectivités locales et ouvriers de l'Etat – EDF GDF – personnel des théâtres nationaux (Opéra, Opéra comique, Comédie française)

Si vous êtes concerné(e) par les rubriques suivantes :

- **"vous bénéficiez d'une rente accidents du travail ou maladies professionnelles" ❹**
joignez une photocopie de la notification de rente
- **"vous avez été appelé sous les drapeaux, mobilisé, rappelé" ❺**
joignez une photocopie des feuillets 3 et 4 de votre livret militaire ou de votre carte de service national
- **"vous avez demandé le bénéfice d'une pension militaire pour maladie, blessure de guerre ou au titre de victime civile de la guerre" ❻**
joignez une photocopie de la notification de pension ainsi que la photocopie de la décision de la commission de réforme
- **"votre situation fiscale" ❼**
si vous êtes non imposable : joignez une photocopie de votre avis de non imposition. Ceci vous permet de ne pas payer la CSG et la CRDS sur la pension (L 136-2 du Code SS)

La loi 78.17 du 6.1.78 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.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations. (articles L377.1 et L 471.3 du Code de la sécurité sociale, 441.1 du Code pénal)

- vous bénéficiez d'une rente accidents du travail ou maladies professionnelles ④

nom et adresse de l'organisme ayant attribué la rente :

- vous avez demandé une rente accidents du travail ou maladies professionnelles qui est en cours d'étude

nom et adresse de l'organisme en possession de la demande :

- vous avez travaillé dans un ou plusieurs pays autres que la France

dans l'affirmative précisez ci-dessous :

les pays	période (du	au)

- vous avez été appelé sous les drapeaux, mobilisé, rappelé (en France ou à l'étranger) ⑤

dans l'affirmative précisez ci-dessous :

les pays	période (du	au)

- vous avez demandé une pension militaire pour maladie, blessure de guerre ou au titre de victime civile de la guerre ⑥

nom et adresse de l'organisme qui verse la pension :

- votre situation fiscale ⑦

SI VOUS N'ÊTES PAS IMPOSABLE, joignez la copie de votre avis de non imposition

attestation

je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur cette demande et je m'engage à faire connaître à la caisse tous les changements pouvant les modifier, tels que : changement d'adresse, reprise ou cessation du travail, hospitalisation, montant des salaires ...

signature du demandeur

fait à _____ le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE TOUTES LES PIÈCES JUSTIFICATIVES