

**Merci de compléter également  
un formulaire de déclaration de situation.**

Art. L 542-1 et 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 ? ☐ oui ☐ non

## ► Si vous êtes locataire ou résident d'un foyer

### ► L'allocataire

- Si vous êtes étudiant(e), bénéficiez-vous d'une bourse d'études attribuée sur critères sociaux ? ☐ oui ☐ non

Nom et adresse de l'organisme qui la verse : \_\_\_\_\_

### ► Conjoint, concubin(e) ou pacsé(e)

- S'il (elle) est étudiant(e), bénéficie-t-il(elle) d'une bourse d'études attribuée sur critères sociaux ? ☐ oui ☐ non

Nom et adresse de l'organisme qui la verse : \_\_\_\_\_

- Résidez-vous : ☐ dans une famille d'accueil et hébergé(e) à titre onéreux ☐ en foyer  
☐ à l'hôtel ou pension de famille ☐ en centre de soins de longue durée

Si vous résidez seul en foyer, aidez-vous financièrement votre famille ? ☐ oui ☐ non

**Si vous êtes dans un de ces cas, cochez la case appropriée et reportez-vous à la page 3 "informations pratiques". Vous n'avez rien d'autre à remplir. Dater 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 parenté avec votre propriétaire ? ☐ oui ☐ 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 :    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 :    m<sup>2</sup>

*Ne pas tenir compte des balcons, loggias, terrasses.*

- 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 \_\_\_\_\_

**Emplacement réservé**

Date de la demande 05/08/2012

DAL

Page 1/2

IDX W 1075003 Y

S 7156 b

## 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 soultte, 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 : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> *Ne pas tenir compte des balcons, loggias, terrasses.*
- Mettez-vous en location une partie de votre logement ? ☐ oui ☐ non
- Si **oui**, 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 : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
*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 ;
- il y a au moins un coin cuisine avec un point d'eau potable froide et chaude ;
- l'installation de chauffage est suffisante et sans danger ;
- 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 m<sup>2</sup> pour 2,20 m de hauteur, soit un volume habitable d'au moins 20 m<sup>3</sup>.

### ► 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 \_\_\_\_\_

*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 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

## 3 Demande d'aide au logement

---

# 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 devez fournir
Vous êtes locataire ou résident dans un foyer	► l'attestation de loyer ou de résidence à faire compléter, dater et signer par votre bailleur ou gestionnaire.
Vous êtes propriétaire et vous remboursez un ou des prêts pour la construction, l'acquisition, l'agrandissement ou l'amélioration de votre logement	► le(s) certificat(s) de prêt(s) établi(s) par votre (vos) organisme(s) prêteur(s) comprenant le tableau d'amortissement.
Vous êtes propriétaire et vous remboursez un viager ou des échéances de location-vente	► 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.

## A remplir par le propriétaire, le bailleur, la famille d'accueil...

Art. D 542.17 et R 831.11 du code de la Sécurité sociale

Arrêté du 22 août 1986

Nom et prénom (ou dénomination du propriétaire, bailleur ou mandataire, de la famille d'accueil) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur que :

M. et/ou Mme (noms et prénoms) \_\_\_\_\_

locataire(s) en titre depuis le \_\_\_\_\_ du logement situé (adresse) \_\_\_\_\_

■ S'agit-il d'une chambre (pièce unique sans WC) ? ☐ oui ☐ non

■ Surface réelle du logement (en mètres carrés) : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

■ S'agit-il d'une colocation (sauf concubinage) ? ☐ non ☐ oui, nombre de colocataires \_\_\_\_\_

■ Montant mensuel du loyer du mois d'entrée dans le logement (indiquer celui payé par le locataire ou le colocataire pour un mois complet)

☐ si Al : montant hors charges : \_\_\_\_\_ € ☐ si meublé Al : montant charges comprises : \_\_\_\_\_ €

☐ si Apl : montant hors charges : \_\_\_\_\_ €

■ Votre locataire (ou colocataire) est-il à jour dans le règlement de ses loyers ? ☐ oui ☐ non

■ S'il n'est pas à jour dans le règlement de ses loyers, mois du dernier loyer acquitté : \_\_\_\_\_

■ S'agit-il d'un hébergement en sous-location ? ☐ non ☐ oui, s'agit-il d'un hébergement :

☐ dans une famille d'accueil ☐ par une association ☐ autre (préciser) : \_\_\_\_\_

■ Date d'effet du bail ou d'entrée en vigueur du nouveau loyer : \_\_\_\_\_

■ Si le logement est conventionné (joindre un relevé d'identité bancaire ou postal de l'organisme)

• code bailleur \_\_\_\_\_

• code agence \_\_\_\_\_

• code programme \_\_\_\_\_

• code locataire \_\_\_\_\_

• n° de convention \_\_\_\_\_

☐ signée le \_\_\_\_\_ ☐ renouvelée le \_\_\_\_\_

■ S'il s'agit d'un logement pour lequel l'Al est versée automatiquement au bailleur (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 directement l'aide au logement ?

☐ non ☐ oui (joindre un relevé d'identité bancaire ou postal et remplir la demande de versement direct)

■ 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 locataires ;
- l'éclairage et la ventilation sont suffisants et sans danger ;
- il y a au moins un coin cuisine avec un point d'eau potable froide et chaude ;
- l'installation de chauffage est suffisante et sans danger ;
- 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 m<sup>2</sup> pour 2,20 m de hauteur, soit un volume habitable d'au moins de 20 m<sup>3</sup>.

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature - cachet  
(du propriétaire ou du bailleur  
ou famille d'accueil)

Emplacement réservé à la Caf

W 5002502 V Demande du 05/08/2012


ATTLOG N° d'allocataire: \_\_\_\_\_



# Attestation de loyer - Demande de versement direct

## Demande de versement direct de l'aide **au bailleur**

*S'il le souhaite, l'allocation de logement peut être versée directement au propriétaire-bailleur. Dans ce cas elle est déduite du montant du loyer.*

 *Pour faire cette demande, le logement (hors foyer) doit répondre aux caractéristiques de la décence (décret 2002-120 du 30 janvier 2002).*

Le bailleur désigné ci-dessous demande que les paiements de l'aide au logement de son locataire lui soient versés directement.

*(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 mois suivant son apparition et immédiatement le départ de l'allocataire du logement concerné et prend connaissance du fait qu'à défaut, il devra rembourser à la Caisse l'allocation versée indûment.

A \_\_\_\_\_ le 

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

**Signature et cachet**

*(du bailleur ou famille d'accueil)*

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

## ► Allocataire (vous-même)

Personne qui demande les allocations familiales  
et qui est responsable du dossier

☐ Monsieur ☐ Madame

Votre nom de naissance : \_\_\_\_\_

Votre nom d'époux(se) : \_\_\_\_\_

Vos prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : \_\_\_\_\_

Votre date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Votre lieu de naissance (pays si vous n'êtes pas de nationalité française) : \_\_\_\_\_

Votre nationalité :

☐ Française ☐ Espace économique européen\* ☐ Autre

Votre numéro de Sécurité sociale (si vous en avez un) :

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Votre date d'entrée en France si vous résidiez à l'étranger :

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Etes-vous inscrit à la Caf de votre département de résidence,  
y compris au titre du Rmi ou du RSA ?

☐ oui : votre n° d'allocataire : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ non : êtes-vous ou avez-vous été inscrit à un autre organisme ?

☐ oui, lequel ? \_\_\_\_\_

Votre n° d'allocataire \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ non

## ► Conjoint, concubin(e) ou pacsé(e)

☐ Monsieur ☐ Madame

Son nom de naissance : \_\_\_\_\_

Son nom d'époux(se) : \_\_\_\_\_

Ses prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : \_\_\_\_\_

Sa date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Son lieu de naissance (pays s'il (elle) n'est pas de nationalité française) : \_\_\_\_\_

Sa nationalité :

☐ Française ☐ Espace économique européen\* ☐ Autre

Son numéro de Sécurité sociale (s'il en a un) :

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sa date d'entrée en France s'il résidait à l'étranger :

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Est-il (elle) inscrit(e) à la Caf de votre département de résidence,  
y compris au titre du Rmi ou du RSA ?

☐ oui : son n° d'allocataire : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ non : est-il ou a-t-il été inscrit à un autre organisme ?

☐ oui, lequel ? \_\_\_\_\_

Son n° d'allocataire \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ non

## ► Votre adresse complète

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (facultatif) : domicile \_\_\_\_ 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 – Bulgarie – Chypre – Danemark – Espagne – Estonie – Finlande – Grèce – Hongrie – Irlande – Islande –  
Italie – Lettonie – Liechtenstein – Lituanie – Luxembourg – Malte – Norvège – Pays Bas – Pologne – Portugal – République Tchèque –  
Roumanie – Royaume-Uni – Slovaquie – Slovénie – Suède.

S 7103 i

Emplacement réservé à la Caf

W 1005003 T Demande du 05/08/2012

DSIT



# Déclaration de situation pour les prestations 2 familiales et les aides au logement

## ► Précisez votre situation familiale

### • Vous vivez en couple

- ☐ Vous êtes mariés depuis le .....
- ☐ Vous êtes pacsés depuis le .....
- ☐ Vous vivez en couple sans être mariés et sans être pacsés depuis le .....
- ☐ Vous avez repris la vie commune depuis le .....

### • Vous vivez seul(e)

- ☐ Vous êtes séparé(e) de fait\* depuis le .....
- ☐ Vous êtes séparé(e) légalement depuis le .....
- ☐ Vous êtes divorcé(e) depuis le .....
- ☐ Vous êtes veuf(ve) depuis le .....
- ☐ Vous avez rompu votre vie en concubinage depuis le .....
- ☐ Vous avez toujours vécu(e) seul(e) et vous êtes célibataire

\* Une séparation de fait, c'est une séparation du couple sans intervention du juge.

## ► Enfants et autres personnes vivant à votre domicile

Nom et prénoms (dans l'ordre de l'état civil)	Lien de parenté Fille, fils, nièce, neveu, enfant recueilli, parent,...	Date de naissance	Situation actuelle Scolarité, apprentissage, activité professionnelle...	Date d'arrivée au domicile
1		<input type="text"/>		<input type="text"/>
2		<input type="text"/>		<input type="text"/>
3		<input type="text"/>		<input type="text"/>
4		<input type="text"/>		<input type="text"/>
5		<input type="text"/>		<input type="text"/>
6		<input type="text"/>		<input type="text"/>

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

⚠ Si vous demandez des allocations, vos parents ne pourront plus bénéficier des allocations qu'ils touchent pour vous.

	Allocataire	Conjoint, concubin(e) ou pacsé(e)
Les parents perçoivent-ils pour vous des prestations (Af, Apl, Rsa, etc.) ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si <b>oui</b> , nom du parent allocataire : .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Son prénom : .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Son adresse : .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Commune : .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code postal : .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Son organisme d'allocations familiales : .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Son numéro d'allocataire : .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

# Déclaration de situation pour les prestations 3 familiales et les aides au logement

## ► Situation professionnelle

Allocataire

Conjoint,  
concubin(e) ou pacsé(e)

- |  |                                    |                                    |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| ■ Salarié(e) ( <i>y compris contrat emploi consolidé CEC</i> ) ..... | <input type="checkbox"/> depuis le | <input type="checkbox"/> depuis le |
| ■ Apprenti(e) .....  | <input type="checkbox"/> depuis le | <input type="checkbox"/> depuis le |
| ■ Stagiaire de la formation professionnelle .....                    | <input type="checkbox"/> depuis le | <input type="checkbox"/> depuis le |
| ■ CES ( <i>contrat emploi solidarité</i> ) .....                     | <input type="checkbox"/> depuis le | <input type="checkbox"/> depuis le |
|  | fin le :                           | fin le :                           |

### Pour toutes ces situations, précisez :

Le nom de l'employeur ou de l'organisme de formation .....

Son adresse : .....

Votre employeur cotise : .....

<input type="checkbox"/> à l'Urssaf	<input type="checkbox"/> à la Msa ( <i>régime agricole</i> )	<input type="checkbox"/> à l'Urssaf	<input type="checkbox"/> à la Msa ( <i>régime agricole</i> )
<input type="checkbox"/> autre régime, lequel ? .....	<input type="checkbox"/> autre régime, lequel ? .....		

- |  |   |  |
|--|---|--|
| ■ Travailleur indépendant ou employeur .....   | <input type="checkbox"/> depuis le                        | <input type="checkbox"/> depuis le                           |
| <i>Vous cotisez :</i> .....  | <input type="checkbox"/> à l'Urssaf                       | <input type="checkbox"/> à la Msa ( <i>régime agricole</i> ) |
| ■ Conjoint collaborateur .....   | <input type="checkbox"/> depuis le                        | <input type="checkbox"/> depuis le                           |
| ■ Chômeur (indemnisé ou non) .....   | <input type="checkbox"/> depuis le                        | <input type="checkbox"/> depuis le                           |
| ■ Etudiant .....   | <input type="checkbox"/> depuis le                        | <input type="checkbox"/> depuis le                           |
| ■ Retraité(e), pensionné(e) .....  | <input type="checkbox"/> depuis le                        | <input type="checkbox"/> depuis le                           |
| <i>Percevez-vous une pension du régime agricole ?</i> .....  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non    |
| ■ Maladie .....  | <input type="checkbox"/> depuis le                        | <input type="checkbox"/> depuis le                           |
| ■ Sans activité professionnelle .....  | <input type="checkbox"/> depuis toujours                  | <input type="checkbox"/> depuis toujours                     |
| ■ Sans activité professionnelle .....  | <input type="checkbox"/> depuis le                        | <input type="checkbox"/> depuis le                           |
| ■ Autre cas ( <i>congé maternité, congé parental, hospitalisation, détention, longue maladie, etc.</i> ) ..... | <input type="checkbox"/> depuis le                        | <input type="checkbox"/> 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 documents joints. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

Fait à : .....

*Si le signataire est un représentant de l'allocataire,*

*précisez ci-dessous ses nom, prénom, qualité et adresse :*

Le : .....

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.





# Déclaration de situation pour les prestations

## 4 familiales et les aides au logement

### 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 ansSi 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'Assedic ou du secteur public.

Si vous percevez une pension du régime agricole

- La photocopie lisible des :
  - notifications d'attribution de chacune de vos pensions.

Si vous êtes enceinte

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

#### \* Les pays de l'Espace économique européen

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

# Déclaration de ressources 2010

**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	_____	_____	_____
Prénom	_____	_____	_____
Date de naissance	_____	_____	_____
<b>ABSENCE DE RESSOURCES EN 2010</b> cochez la case	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2 SALAIRES</b> • traitements, salaires, heures supplémentaires et indemnités de Sécurité sociale (maladie, maternité, paternité, fraction imposable d'accident du travail ou de maladie professionnelle) • frais réels déductibles	_____ _____ _____ €	_____ _____ _____ €	_____ _____ _____ €
<b>3 INDEMNITÉS D'ACCIDENT DU TRAVAIL OU DE MALADIE PROFESSIONNELLE</b> (fraction non imposable)	_____ €	_____ €	_____ €
<b>4 ALLOCATIONS DE CHÔMAGE ET PRÉRETRAITES</b>	_____ €	_____ €	_____ €
<b>5 REVENUS DES NON SALARIÉS (BIC - BNC - BA - MICRO BIC...)</b> • adhérent d'un centre de gestion agréé, ou "régime micro" ou auto-entrepreneur • non adhérent d'un centre de gestion agréé • forfait non fixé : cochez la case	_____ _____ _____ € <input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ € <input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ € <input type="checkbox"/>
<b>6 DÉFICITS DE L'ANNÉE 2010</b> • professionnels • fonciers	_____ _____ € _____ €	_____ _____ € _____ €	_____ _____ € _____ €
<b>7 RETRAITES, PENSIONS ET RENTES IMPOSABLES</b> (les Allocations supplémentaires vieillesse ou invalidité et l'Allocation de solidarité aux personnes âgées ne sont pas à déclarer)	_____ €	_____ €	_____ €
<b>8 PENSIONS ALIMENTAIRES REÇUES</b>	_____ €	_____ €	_____ €
<b>9 AUTRES REVENUS</b> • revenus fonciers • contrat d'épargne-handicap • autres	_____ _____ _____ €	_____ _____ _____ €	_____ _____ _____ €
<b>10 CHARGES DÉDUCTIBLES</b> • pensions alimentaires versées • CSG déductible sur les revenus du patrimoine • épargne retraite et cotisations volontaires de Sécurité sociale	_____ _____ _____ €	_____ _____ _____ €	_____ _____ _____ €

**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 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 (Article L.114-19 du code de la Sécurité sociale).

La loi n° 78-17 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 rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.

S 7123 f

Emplacement réservé

# NOTICE pour remplir votre Déclaration de ressources 2010



10397\*14

Vous devez déclarer tous vos revenus imposables perçus en France en 2010 et certains revenus non imposables (rubriques 2 et 3).

- Si vous avez perçu des revenus à l'étranger ou versés 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.

- Si vous avez racheté des trimestres au titre de la retraite, dans la limite de 12, vous devez déduire les montants des revenus à déclarer dans les rubriques 2 ou 7.

## 1 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 2011 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 caf.fr.

## 2 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, CAE...), Contrat unique d'insertion (CUI), de contrats de professionnalisation, l'Aide différentielle au reclassement (ADR), 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 imposables, de maladie, maternité, paternité et fraction imposable des indemnités d'accident du travail ou de maladie professionnelle, versées par votre organisme d'assurance maladie.
- Frais réels déductibles : le montant déclaré aux Impôts.

## 3 Indemnités d'accident du travail et de maladie professionnelle

- Fraction non imposable versée par votre organisme d'assurance maladie.

## 4 Allocations de chômage et préretraites avant abattement fiscal

- Allocations de chômage partiel ou total versées par Pôle emploi, allocations spécifiques de reclassement (ASR), 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 Pôle emploi, allocations de remplacement pour l'emploi (ARPE) ou pour cessation anticipée d'activité.

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

- 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).
- Auto-entrepreneurs (y compris ceux ayant opté pour le versement libératoire) : Chiffre d'affaires ou recettes après déduction des abattements fiscaux applicables au régime «Micro».
- Rémunération non soumise au régime fiscal des "traitements et salaires" des gérants et associés.  
**Attention** : Vous avez une ligne spéciale pour déclarer vos revenus si vous êtes adhérent d'un centre de gestion agréé ou auto-entrepreneur ou dépendez du régime micro, et une autre ligne pour vos bénéfices si vous n'êtes pas adhérent d'un centre de gestion agréé.  
Si votre forfait n'est pas fixé, après avoir coché la case prévue vous devrez nous le communiquer dès que vous en aurez connaissance.

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

- Déficits de l'année 2010 uniquement : déficits professionnels (travailleurs indépendants) ou déficits fonciers.

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

- Toutes pensions et rentes imposables reçues en 2010, y compris l'allocation de préparation à la retraite perçue au titre du Fonds de solidarité des anciens combattants d'Afrique du Nord.

## 8 Pensions alimentaires reçues avant abattement fiscal

- Toutes les pensions alimentaires reçues en 2010.

## 9 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).
- Rentes des contrats d'épargne-handicap souscrits 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.

## 10 Charges déductibles

- Pensions alimentaires versées. Lorsque les montants font suite à une décision de justice intervenue avant le 1<sup>er</sup> janvier 2006, précisez-le sur papier libre.  
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.
- CSG déductible sur les revenus du patrimoine.
- Plans d'épargne retraite (Perp, Préfon...), cotisations volontaires de Sécurité sociale y compris cotisations de rachat au titre de la retraite pour les personnes ne percevant ni salaires ni pensions.

## Situation particulière

- si vous avez une carte d'invalidité ou,
- si vous percevez une pension d'invalidité militaire ou une pension d'accident 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.