

Merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents.  
Pour plus d'informations, veuillez vous reporter à la notice.

## ► LA COMPOSITION DE VOTRE FOYER

### ■ Vous-même

Vos nom et prénoms : DUROUCHOUX BENOIT

(nom de famille (de naissance) suivi de votre nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu))

Votre n° de sécurité sociale (si vous en avez un) : 1 9 5 1 1 6 1 0 0 6 2 2 1 1 9

Votre n° d'allocataire (allocations familiales, si vous en avez un) : 1 7 5 9 3 8 3

Votre date de naissance : 0 4 1 1 1 9 9 5

Votre nationalité : française ☒ européenne\* ☐ autre ☐

Votre adresse : 22 BD AMPERE

Code Postal : 4 4 4 7 0

Commune : CARQUEFOU

Si vous n'avez pas d'adresse personnelle, nom et adresse de l'organisme auprès duquel vous avez élu domicile

(Par exemple : un Centre Communal d'Action Sociale, une association agréée) :

Code Postal :

Commune :

### ■ Votre situation familiale a-t-elle changé au cours des 12 derniers mois ? oui ☐ non ☐

Si oui, vous êtes : célibataire ☐ marié(e) - en concubinage - pacsé(e) ☐ séparé(e) - divorcé(e) ☐ veuf ou veuve ☐

### ■ Votre conjoint(e), votre concubin(e) ou votre partenaire dans le cadre d'un PACS

Ses nom et prénoms :

(nom de famille (de naissance) suivi de son nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu))

Son n° de sécurité sociale (s'il gère l'indivision) :

Son n° d'allocataire (allocations familiales, s'il gère l'indivision) :

Sa date de naissance :

Sa nationalité : française ☐ européenne\* ☐ autre ☐

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

### ■ Les autres personnes de moins de 25 ans à votre charge réelle et continue

(y compris les bénéficiaires du RSA jeune)

| Nom et prénom | Nationalité<br>(1) | Lien de parenté | Garde alternée<br>(2)    | Date de naissance | N° de sécurité sociale |
|---------------|--------------------|-----------------|--------------------------|-------------------|------------------------|
|               |                    |                 | <input type="checkbox"/> |                   |                        |
|               |                    |                 | <input type="checkbox"/> |                   |                        |
|               |                    |                 | <input type="checkbox"/> |                   |                        |
|               |                    |                 | <input type="checkbox"/> |                   |                        |
|               |                    |                 | <input type="checkbox"/> |                   |                        |
|               |                    |                 | <input type="checkbox"/> |                   |                        |

(1) Renseignez de la manière suivante : "FRA" si vous êtes de nationalité française, "EEE" si vous appartenez à l'un des pays de la liste des pays Européens, "AUT" si vous n'êtes pas dans l'une ou l'autre de ces situations.

(2) Cochez la case, s'il s'agit d'un enfant considéré fiscalement en garde alternée.

## ► VOUS-MEME ET LES PERSONNES DE VOTRE FOYER BENEFICIAIRES D'AIDES

| Nom et prénom     | A demandé le RSA         | Bénéficiaire déjà du RSA            | Demande Complémentaire santé solidaire en cours | Bénéficiaire de l'AAH (1) | Bénéficiaire de l'ASPA (2) ou de l'ASV (3) | Bénéficiaire de l'ASI (4) |
|-------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|---------------------------|--|---------------------------|
| DUROUCHOUX BENOIT | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>  |
|                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>  |
|                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>  |
|                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>  |
|                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>  |

(1) Allocation aux adultes handicapés

(2) Allocation de solidarité aux personnes âgées

(3) Allocation supplémentaire vieillesse

(4) Allocation supplémentaire invalidité

## ► LES RESSOURCES DE VOTRE FOYER


**Ne pas remplir si vous, votre conjoint (e), concubin(e) ou partenaire PACS êtes concerné(e)s par le RSA.**

☞ **Précisez cette période des douze derniers mois :**

du          
mois année

au          
mois année

☞ **Indiquez le montant cumulé au cours de ces douze mois** (indiquez "0" en l'absence de ressources)  
(si le nombre de colonnes n'est pas suffisant, complétez votre déclaration sur papier libre)

|   | Vous   | Votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire PACS  | Enfant ou personne à charge de moins de 25 ans   | Enfant ou personne à charge de moins de 25 ans   |
|---|--|--|--|--|
|   |  |  | Nom :<br>Prénom :  | Nom :<br>Prénom :  |
| 1 Salaires nets imposables  | <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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €          |
| 2 Derniers revenus annuels professionnels non salariés (année civile précédente)  | <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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €          |
| 3 Si vous êtes <input checked="" type="checkbox"/> auto-entrepreneur, dernier chiffre d'affaires connu (année civile précédente)                                |  |  |  |  |
| • vente de marchandises et fourniture de logement   | <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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €          |
| • prestations commerciales et artisanales   | <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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €          |
| • activités libérales   | <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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €          |
| 4 Percevez-vous ou avez-vous perçu des allocations chômage ou une rémunération de stage de formation professionnelle ?  | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  |
| 5 Percevez-vous ou avez-vous perçu des indemnités journalières, une pension d'invalidité, une rente au titre d'un accident du travail/maladie professionnelle ? | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  |
| 6 Retraites de base et complémentaire (y compris veuvage)   | <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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €          |
| 7 Percevez-vous des prestations familiales, des aides au logement ?   | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  |
| 8 Pension(s) alimentaire(s) perçue(s)   | <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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €          |
| 9 Êtes-vous propriétaire de votre logement ou logé(e) gratuitement ?  | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  |
| 10 Ressources placées n'ayant pas rapporté de revenus (par exemple : assurance vie)   | <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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €          |
| 11 Autres ressources (dons, gains aux jeux  )<br>Précisez la nature :        | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €<br>..... | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €<br>..... | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €<br>..... | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €<br>..... |

☞ **Veillez nous fournir le(s) justificatif(s) suivant(s)**                   

**Nous nous réservons la possibilité de revenir vers vous si ces informations s'avèrent insuffisantes pour l'instruction de votre dossier.**

| Votre situation   | Justificatif(s) à fournir  |
|---|--|
| Votre foyer et ses ressources (pour toutes les personnes du foyer quel que soit son âge)  | - Avis d'impôt ou avis de situation déclarative à l'impôt (ASDIR)<br>- Avis de taxe foncière, de taxe locale d'habitation  |
| Si vous avez résidé à l'étranger au cours des 12 mois précédents  | Les justificatifs de situation fiscale et sociale du(des) pays concerné(s)   |
| Si vous avez demandé le RSA et/ou si un des membres de votre foyer a plus de 18 ans et moins de 25 ans et a fait une demande de RSA jeune ou bénéficie du RSA jeune | L'(les) attestation(s) de ressources présumées inférieures au montant forfaitaire du RSA, délivrée(s) par la CAF ou la MSA (pour le demandeur du RSA uniquement) |

