



À déclarer sur le www.caf.fr / www.msa.fr ou à nous renvoyer dans les plus brefs délais

IMPORTANT:

Vous ou un membre de votre foyer êtes concerné par ce formulaire, au titre de votre activité de travailleur indépendant (sauf aide familial ou conjoint collaborateur) si celle-ci a débuté après le 1er janvier de l'année N-2 (par exemple : en 2021, activité débutée après le 1er janvier 2019). Pour permettre à votre Caf/MSA de déterminer le montant de vos ressources pour le calcul de votre aide au logement, inscrivez ci-dessous, pour chaque membre de votre foyer concerné, le chiffre d'affaires/recette(s) brute(s), mois par mois, sans abattement (en euros et sans les centimes) correspondant à votre/vos activités.

ALLOCATAIRE Nom: RIQUELME						
Nom : RIQUELME		Prénom : N	MANUEL		Né(e) le : 21/10/19	995
Situation professionnelle	Vous êtes micro-entrepreneur Vous exercez une activité non salariée (hors micro-entrepreneur) Depuis le :					
	Chiffres d'af	faires ou recett	es brut(es) des	activités suiva	ntes :	
	Mois de avril 2020	Mois de mai 2020	Mois de juin 2020	Mois de juillet 2020	Mois de août 2020	Mois de septembre 2020
1. Activité du secteur agricole (BA)						
2. Ventes de marchandises (commerçants)						
3. Prestations de services (artisans, BIC)						
4. Professions libérales (BNC)						
5. Aucune de ces ressources						
	Mois de octobre 2020	Mois de novembre 2020	Mois de décembre 2020	Mois de janvier 2021	Mois de février 2021	Mois de mars 2021
1. Activité du secteur agricole (BA)	€	€	€	€		€
2. Ventes de marchandises (commerçants)	€	€	€	€		€
3. Prestations de services (artisans, BIC)	€		€	€		€
4. Professions libérales (BNC)	€	€	€	€		€
5. Aucune de ces ressources (cochez la case)						



IMPORTANT:

Vous ou un membre de votre foyer êtes concerné par ce formulaire, au titre de votre activité de travailleur indépendant (sauf aide familial ou conjoint collaborateur) si celle-ci a débuté après le 1^{er} janvier de l'année N-2 (par exemple : en 2021, activité débutée après le 1^{er} janvier 2019). Pour permettre à votre Caf/MSA de déterminer le montant de vos ressources pour le calcul de votre aide au logement, inscrivez ci-dessous, pour chaque membre de votre foyer concerné, le chiffre d'affaires/recette(s) brute(s), mois par mois, sans abattement (en euros et sans les centimes) correspondant à votre/vos activités.

VOTRE CONJOINT(E), CONCUBIN(E), PARTENAIRE LIÉ(E) PAR UN PACS Nom:						
Situation professionnelle	Vous êtes micro-entrepreneur Vous exercez une activité non salariée (hors micro-entrepreneur) Depuis le :					
	Chiffres d'	affaires ou recet	tes brut(es) des	activités suivant	es:	
	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de
Activité du secteur agricole (BA)						
2. Ventes de marchandises (commerçants)						
3. Prestations de services (artisans, BIC)						
4. Professions libérales (BNC)		-	-		 	
5. Aucune de ces ressources						
	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de
Activité du secteur agricole (BA)					€	€
2. Ventes de marchandises (commerçants)	€	€	€	€	€	€
3. Prestations de services (artisans, BIC)	€		€	€	€	
4. Professions libérales (BNC)	€			€	€	
5. Aucune de ces ressources (Cochez la case)						

Date demande : 23 septembre 2021 MANUEL RIQUELME

POLE2 orata401 PAGE 2/5

MAT 1803032 L -IDX X 3200901 J 331 -



IMPORTANT:

Vous ou un membre de votre foyer êtes concerné par ce formulaire, au titre de votre activité de travailleur indépendant (sauf aide familial ou conjoint collaborateur) si celle-ci a débuté après le 1er janvier de l'année N-2 (par exemple : en 2021, activité débutée après le 1er janvier 2019). Pour permettre à votre Caf/MSA de déterminer le montant de vos ressources pour le calcul de votre aide au logement, inscrivez ci-dessous, pour chaque membre de votre foyer concerné, le chiffre d'affaires/recette(s) brute(s), mois par mois, sans abattement (en euros et sans les centimes) correspondant à votre/vos activités.

Nom :			PERSONNE A C		Né(e) le :	
Situation professionnelle	Vous êtes micro-entrepreneur Vous exercez une activité non salariée (hors micro-entrepreneur) Depuis le :					
	Chiffres d'af	faires ou recett	tes brut(es) des	activités suiva	ntes:	
	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de
Activité du secteur agricole (BA)						
2. Ventes de marchandises (commerçants)	€			€		
3. Prestations de services (artisans, BIC)					[
4. Professions libérales (BNC)					[
5. Aucune de ces ressources						
	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de
Activité du secteur agricole (BA)	€	€		€	€	€
2. Ventes de marchandises (commerçants)	€	€	 €	€	€	€
3. Prestations de services (artisans, BIC)	€			€	€	
4. Professions libérales (BNC)	€		 		 €	
5. Aucune de ces ressources (cochez la case)						

Date demande: 23 septembre 2021 MANUEL RIQUELME

PAGE 3/5

POLE2 orata401 MAT 1803032 L -IDX X 3200901 J 331 -



IMPORTANT:

Vous ou un membre de votre foyer êtes concerné par ce formulaire, au titre de votre activité de travailleur indépendant (sauf aide familial ou conjoint collaborateur) si celle-ci a débuté après le 1^{er} janvier de l'année N-2 (par exemple : en 2021, activité débutée après le 1^{er} janvier 2019). Pour permettre à votre Caf/MSA de déterminer le montant de vos ressources pour le calcul de votre aide au logement, inscrivez ci-dessous, pour chaque membre de votre foyer concerné, le chiffre d'affaires/recette(s) brute(s), mois par mois, sans abattement (en euros et sans les centimes) correspondant à votre/vos activités.

Nom :			PERSONNE A C		Né(e) le :	
Situation professionnelle	Vous êtes micro-entrepreneur Vous exercez une activité non salariée (hors micro-entrepreneur) Depuis le :					
	Chiffres d'af	faires ou recett	es brut(es) des	activités suiva	ntes :	
	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de
Activité du secteur agricole (BA)					€	€
2. Ventes de marchandises (commerçants)	€		-		[
3. Prestations de services (artisans, BIC)			€			€
4. Professions libérales (BNC)					 	
5. Aucune de ces ressources						
	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de
Activité du secteur agricole (BA)	€	€	€	€	€	€
2. Ventes de marchandises (commerçants)	€	€	€	€	€	€
3. Prestations de services (artisans, BIC)	€	€	€	€	€	€
4. Professions libérales (BNC)					€	
5. Aucune de ces ressources (cochez la case)						

Date demande : 23 septembre 2021 MANUEL RIQUELME

POLE2 orata401 PAGE 4/5 MAT 1803032 L -IDX X 3200901 J 331 -



→ Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts. Je m'engage à signaler tout changement qui les modifierait. Je prends connaissance que cette déclaration peut faire l'objet d'un contrôle des organismes chargés du service des prestations, auprès de Pôle Emploi, du service des Impôts et de l'Agence des services et des paiements (Asp); qu'à la demande de la Caf/MSA, je devrai justifier de ma situation notamment mon activité (bulletin(s) de salaire...) et de celle de tout enfant ou autre personne vivant au foyer.

Le L

La Caf/MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Article L. 114-9 du Code de la Sécurité sociale - Article L. 851-2 du Code de la Construction et de l'Habitation). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude, de fausse déclaration, de manquement aux obligations déclaratives, d'inexactitude ou de caractère incomplet des informations recueillies (Article, L.583-3 du Code de la Sécurité sociale - Article L. 852-1 du Code de la Construction et de l'Habitation - sans préjudice des sanctions pénales encourues).	Signature de l'allocataire ou de son représentant

Pour l'étude et la gestion de vos droits, dont le paiement à bons droits vos données personnelles sont traitées soit par la Caisse Nationale des Allocations Familiales – 32 avenue de la Sibelle 75685 Paris Cedex 14, soit par la Caisse Centrale de Mutualité Sociale Agricole - 19, rue de Paris 93000 Bobigny, chacune ayant désigné un Délégué à la Protection des Données. Au titre du Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD), et de la Loi Informatique et Libertés (LIL) modifiée vous disposez d'un droit d'accès et de suite aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au directeur de votre caisse Caf/MSA de rattachement, de préférence par courrier postal signé accompagné d'une pièce d'identité signée.

Si la réponse apportée ne vous paraît pas satisfaisante, vous pouvez vous rapprocher de la CNIL.

Certaines de vos informations peuvent être transmises à nos partenaires, dans le cadre de nos missions ou au titre de nos obligations légales. Vos informations sont conservées au maximum pendant 6 ans après la fin de votre relation avec la branche Famille ou jusqu'à l'intervention d'une décision définitive en cas de contentieux ou encore au titre des obligations qui pèsent sur le directeur comptable et financier de la CNAF / CCMSA. Toute décision administrative individuelle automatisée ou profilage est effectuée dans le respect de l'article L.311-3-1 et du chapitre 1^{er} du titre 1^{er} du livre IV du code des relations entre le public et l'administration. Ultérieurement, vos données pourront être utilisées à des fins d'évaluation de politiques publiques, de lutte contre le non recours au droit, de statistiques, recherches et études.

Date demande: 23 septembre 2021 MANUEL RIQUELME

POLE2 orata401 MAT 1803032 L -PAGE 5/5 IDX X 3200901 J 331 -

