



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



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

Une seule déclaration de situation suffit, même pour plusieurs demandes de prestations.

Répondez à toutes les questions qui vous concernent, joignez toutes les pièces justificatives demandées, n'oubliez pas de dater et signer votre déclaration de situation.

| Allocataire | Conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) | | |
|--|--|--|--|
| Personne qui demande les prestations familiales et qui est responsable du dossier | | | |
| ☐ Monsieur ☐ Madame | ☐ Monsieur ☐ Madame | | |
| Nom de famille (de naissance): | Nom de famille (de naissance): | | |
| Nom d'usage : | | | |
| (facultatif et s'il y a lieu) | (facultatif et s'il y a lieu) | | |
| Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : | Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : | | |
| Votre date de naissance : | Votre date de naissance : L L L | | |
| Lieu de naissance : ville département L | Lieu de naissance : ville département L | | |
| Ou pays en cas de naissance à l'étranger : | Ou pays en cas de naissance à l'étranger : | | |
| Nationalité : | Nationalité : | | |
| ☐ Française ☐ UE, EEE* ou Suisse ☐ Autre | ☐ Française ☐ UE, EEE* ou Suisse ☐ Autre | | |
| Numéro de Sécurité sociale : | Numéro de Sécurité sociale : | | |
| | | | |
| Date d'entrée en France si vous résidiez à l'étranger : | Date d'entrée en France si vous résidiez à l'étranger : | | |
| Date d'entrée en France si vous residiez à l'etranger. | | | |
| Late definee en France si vous residiez a retranger. | | | |
| * Cf liste des pays en page 4 Si vous êtes inscrit à la Caf/MSA de votre département ou avez été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France | * Cf liste des pays en page 4 S'il est inscrit à la Caf/MSA de son département ou a été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à | | |
| * Cf liste des pays en page 4 Si vous êtes inscrit à la Caf/MSA de votre département ou avez été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : | * Cf liste des pays en page 4 S'il est inscrit à la Caf/MSA de son département ou a été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : | | |
| * Cf liste des pays en page 4 Si vous êtes inscrit à la Caf/MSA de votre département ou avez été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : | * Cf liste des pays en page 4 S'il est inscrit à la Caf/MSA de son département ou a été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : | | |
| * Cf liste des pays en page 4 Si vous êtes inscrit à la Caf/MSA de votre département ou avez été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : | * Cf liste des pays en page 4 S'il est inscrit à la Caf/MSA de son département ou a été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : Pays : | | |
| * Cf liste des pays en page 4 Si vous êtes inscrit à la Caf/MSA de votre département ou avez été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : | * Cf liste des pays en page 4 S'il est inscrit à la Caf/MSA de son département ou a été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : Pays : Numéro d'allocataire ou numéro de dossier : | | |
| * Cf liste des pays en page 4 Si vous êtes inscrit à la Caf/MSA de votre département ou avez été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : | * Cf liste des pays en page 4 S'il est inscrit à la Caf/MSA de son département ou a été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : Pays : Numéro d'allocataire ou numéro de dossier : | | |
| * Cf liste des pays en page 4 Si vous êtes inscrit à la Caf/MSA de votre département ou avez été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : Pays : Numéro d'allocataire ou numéro de dossier : | * Cf liste des pays en page 4 S'il est inscrit à la Caf/MSA de son département ou a été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : | | |
| * Cf liste des pays en page 4 Si vous êtes inscrit à la Caf/MSA de votre département ou avez été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : | * Cf liste des pays en page 4 S'il est inscrit à la Caf/MSA de son département ou a été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : Pays : Numéro d'allocataire ou numéro de dossier : | | |
| * Cf liste des pays en page 4 Si vous êtes inscrit à la Caf/MSA de votre département ou avez été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : | * Cf liste des pays en page 4 S'il est inscrit à la Caf/MSA de son département ou a été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : Pays : Numéro d'allocataire ou numéro de dossier : Pays : Pays : | | |
| * Cf liste des pays en page 4 Si vous êtes inscrit à la Caf/MSA de votre département ou avez été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : | * Cf liste des pays en page 4 S'il est inscrit à la Caf/MSA de son département ou a été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : Pays : Numéro d'allocataire ou numéro de dossier : Pays : Pays : | | |
| * Cf liste des pays en page 4 Si vous êtes inscrit à la Caf/MSA de votre département ou avez été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : | * Cf liste des pays en page 4 S'il est inscrit à la Caf/MSA de son département ou a été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : Pays : Numéro d'allocataire ou numéro de dossier : Pays : Autre (travail ou portable) : | | |
| * Cf liste des pays en page 4 Si vous êtes inscrit à la Caf/MSA de votre département ou avez été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : | * Cf liste des pays en page 4 S'il est inscrit à la Caf/MSA de son département ou a été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : Pays : Numéro d'allocataire ou numéro de dossier : Pays : Autre (travail ou portable) : | | |
| * Cf liste des pays en page 4 Si vous êtes inscrit à la Caf/MSA de votre département ou avez été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : | * Cf liste des pays en page 4 S'il est inscrit à la Caf/MSA de son département ou a été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez : Nom de l'organisme : Pays : Numéro d'allocataire ou numéro de dossier : Pays : Autre (travail ou portable) : | | |

Emplacement réservé à la Caf

Date demande : 29/11/2017 ANTOINE GAUTIER

PAGE 1/4 IDX W 1005004 U -



S 7103 j - 10/2013

*000000010050000000000

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

| Vous vivez en couple | | | | | |
|---|--|---|--|--|--------------------------------------|
| | ns être marié ni nacsé denu | is le | | | |
| Vous vivez en couple sans être marié ni pacsé depuis le | | | | | |
| Vous êtes pacsé depuis le | | | | | |
| Vous avez repris la vie commune depuis le | | | | | |
| Vous vivez seul(e) | | | | | |
| Vous êtes célibataire | | | | 1 11 | |
| Vous êtes divorcé depuis le | | | | | |
| Vous êtes séparé légalement (séparation sans divorce avec intervention du juge) depuis le | | | | | |
| | | | | | |
| Parents séparés | <u> </u> | | | | |
| | os enfants est dans une ou p | olusieurs des situations suiva | antes, cochez la(les) cas | e(s) corresp | ondante(s): |
| | ats de l'UE, EEE* (hors Fran | * | | | |
| | yeur dont le siège est situé | | \ -l Ul | | |
| . , | • | demnisation (maladie, chôma | | | |
| • | st-elle fixée et/ou versée po | ur vos enfants par l'autre par | rent? | l | |
| * Cf liste des pays en page 4 | | | | | |
| Entants a votre cha | rge et autres person | nnes de votre toyer sur papier libre à joindre à ce form | uloiro | | |
| Si besoiri, vous pouvez deciarer | u autres ernants ou personnes s | sur papier libre a joinure a ce form : | uiaire. | : | : |
| Nom et prénoms (dans l'ordre de l'état civil) | Date et lieu ou pays de naissance | Date d'arrivée au foyer et lien de parenté (Fille, fils, nièce, neveu, enfant recueilli, parent, aucun lien) | Situation actuelle (Scolarité, apprentissage, activité professionnelle*) | Enfant résident à l'étranger | Enfant en résidence alternée** |
| 1 | | | | | |
| I | | | | | |
| 1 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | |
| 2 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 2 | ti précisez son dernier salaire n | | | | |
| 2 | | et mensuel. | ile et celui de l'autre parent, v | | |
| 2 | sidence alternée d'un ou plusieurs s. Téléchargez le <i>formulaire «Enf</i> | et mensuel. | ile et celui de l'autre parent, v | | |
| 2 | sidence alternée d'un ou plusieurs s. Téléchargez le <i>formulaire «Enf</i> A. | et mensuel. s de vos enfants entre votre domic ant(s) en résidence alternée - Déc | ille et celui de l'autre parent, v | | |
| 2. 3. 4. 5. * Si l'enfant est salarié ou apprer ** En cas de séparation et de rés partage des allocations familiales demandez-le à votre Caf ou MSA Si vous êtes âgé(e) | sidence alternée d'un ou plusieurs s. Téléchargez le formulaire «Enf. A. de moins de 25 ans | et mensuel. s de vos enfants entre votre domic ant(s) en résidence alternée - Déc | ille et celui de l'autre parent, v | | |
| 2 | sidence alternée d'un ou plusieurs s. Téléchargez le formulaire «Enf A. de moins de 25 ans e(e) de moins de 25 a | et mensuel. s de vos enfants entre votre domic ant(s) en résidence alternée - Déc | ille et celui de l'autre parent, vo claration et choix des parents (e), concubin(e) | s» sur caf.fr ou | u msa.fr ou |
| 2 | de moins de 25 ans e(e) de moins de 25 ars | et mensuel. s de vos enfants entre votre domic ant(s) en résidence alternée - Déc | ille et celui de l'autre parent, vo claration et choix des parents (e), concubin(e) | s» sur caf.fr ou | u msa.fr ou |
| 2. 3. 4. 5. * Si l'enfant est salarié ou apprer ** En cas de séparation et de rés partage des allocations familiales demandez-le à votre Caf ou MSA Si vous êtes âgé(e) ou pacsé(e) est âgé Si vous demandez des prentant qu'enfant à leur ca | de moins de 25 ans (e) | et mensuel. s de vos enfants entre votre domic ant(s) en résidence alternée - Déc | ille et celui de l'autre parent, vo claration et choix des parents (e), concubin(e) | s» sur caf.fr ou | u msa.fr ou |
| 2. 3. 4. 5. * Si l'enfant est salarié ou apprer ** En cas de séparation et de rés partage des allocations familiales demandez-le à votre Caf ou MSA Si vous êtes âgé(e) ou pacsé(e) est âgé Si vous demandez des p en tant qu'enfant à leur cu L'un de vos parents perçoit | sidence alternée d'un ou plusieurs s. Téléchargez le formulaire «Enf. A. de moins de 25 ans e(e) de moins de 25 a restations, vos parents et/ou ceu harge. t-ils pour vous | et mensuel. s de vos enfants entre votre domic ant(s) en résidence alternée - Déc | ille et celui de l'autre parent, voclaration et choix des parents (e), concubin(e) us bénéficier des prestations | s» sur caf.fr ou | ent pour vous |
| * Si l'enfant est salarié ou apprer ** En cas de séparation et de rés partage des allocations familiales demandez-le à votre Caf ou MSA Si vous êtes âgé(e) ou pacsé(e) est âgé ! Si vous demandez des prentant qu'enfant à leur cu L'un de vos parents perçoit des prestations familiales, | de moins de 25 ans e(e) de moins de 25 ans e(e) de moins de 25 ans erestations, vos parents et/ou ceu harge. t-ils pour vous Apl, Rsa? | et mensuel. s de vos enfants entre votre domic ant(s) en résidence alternée - Déc s ou si votre conjoint ans ux de votre conjoint ne pourront pl | ille et celui de l'autre parent, volaration et choix des parents (e), concubin(e) us bénéficier des prestations ■ Parents du con | s » sur caf.fr ou qu'ils perçoiv ujoint, concul | ent pour vous oin ou pacsé on |
| * Si l'enfant est salarié ou apprer ** En cas de séparation et de rés partage des allocations familiales demandez-le à votre Caf ou MSA Si vous êtes âgé(e) ou pacsé(e) est âgé Si vous demandez des p en tant qu'enfant à leur cu L'un de vos parents perçoit des prestations familiales, Si oui, Nom du parent allo | de moins de 25 ans etc) de 25 | et mensuel. s de vos enfants entre votre domic ant(s) en résidence alternée - Déc s ou si votre conjoint ans ux de votre conjoint ne pourront pl | ille et celui de l'autre parent, volaration et choix des parents (e), concubin(e) us bénéficier des prestations ■ Parents du con | s» sur caf.fr ou qu'ils perçoiv ijoint, concul | ent pour vous pin ou pacsé |
| * Si l'enfant est salarié ou apprer ** En cas de séparation et de rés partage des allocations familiales demandez-le à votre Caf ou MSA Si vous êtes âgé(e) ou pacsé(e) est âgé ! Si vous demandez des parte de l'entant qu'enfant à leur cu L'un de vos parents perçoit des prestations familiales, Si oui, Nom du parent allo Prénoms : | sidence alternée d'un ou plusieurs s. Téléchargez le formulaire «Enf. A. de moins de 25 ans e(e) de moins de 25 ar restations, vos parents et/ou ceu harge. t-ils pour vous Apl, Rsa? cataire: | et mensuel. s de vos enfants entre votre domic ant(s) en résidence alternée - Déc s ou si votre conjoint ans ux de votre conjoint ne pourront pl Parents de l'allocataire oui non | ille et celui de l'autre parent, velaration et choix des parents (e), concubin(e) us bénéficier des prestations ■ Parents du con | s» sur caf.fr ou qu'ils perçoiv ijoint, concul | ent pour vous bin ou pacsé |
| * Si l'enfant est salarié ou apprer ** En cas de séparation et de rés partage des allocations familiales demandez-le à votre Caf ou MSA Si vous êtes âgé(e) Ou pacsé(e) est âgé ! Si vous demandez des partage des pen tant qu'enfant à leur cu L'un de vos parents perçoit des prestations familiales, Si oui, Nom du parent allo Prénoms: Adresse: | de moins de 25 ans de de moins de 25 arestations, vos parents et/ou ceu harge. t-ils pour vous Apl, Rsa? cataire : | et mensuel. s de vos enfants entre votre domic ant(s) en résidence alternée - Déc s ou si votre conjoint ans ux de votre conjoint ne pourront pl Parents de l'allocataire oui non | ille et celui de l'autre parent, voclaration et choix des parents (e), concubin(e) us bénéficier des prestations ■ Parents du con | s» sur caf.fr ou qu'ils perçoiv ijoint, concut | ent pour vous bin ou pacsé on |
| * Si l'enfant est salarié ou apprer ** En cas de séparation et de rés partage des allocations familiales demandez-le à votre Caf ou MSA Si vous êtes âgé(e) ou pacsé(e) est âgé ! Si vous demandez des prentant qu'enfant à leur cu L'un de vos parents perçoit des prestations familiales, Si oui, Nom du parent allo Prénoms: Adresse: Code postal et commune: | cidence alternée d'un ou plusieurs s. Téléchargez le formulaire « Enf. A. de moins de 25 ans le (e) de moins de 25 arestations, vos parents et/ou ceu harge. t-ils pour vous Apl, Rsa? cataire: | et mensuel. s de vos enfants entre votre domic ant(s) en résidence alternée - Déc s ou si votre conjoint ans ax de votre conjoint ne pourront pl Parents de l'allocataire oui non | ille et celui de l'autre parent, volaration et choix des parents (e), concubin(e) us bénéficier des prestations ■ Parents du con □ oui | s» sur caf.fr ou qu'ils perçoiv ijoint, concul | ent pour vous bin ou pacsé |
| * Si l'enfant est salarié ou apprer ** En cas de séparation et de rés partage des allocations familiales demandez-le à votre Caf ou MSA Si vous êtes âgé(e) ou pacsé(e) est âgé ! Si vous demandez des prentant qu'enfant à leur cu L'un de vos parents perçoit des prestations familiales, Si oui, Nom du parent allo Prénoms: Adresse: Code postal et commune: | de moins de 25 ans etc) de moins de 25 ans etc) de moins de 25 ans etc) de moins de 25 ars etc) de 25 | et mensuel. s de vos enfants entre votre domic ant(s) en résidence alternée - Déc s ou si votre conjoint ans ux de votre conjoint ne pourront pl Parents de l'allocataire oui non | ille et celui de l'autre parent, volaration et choix des parents (e), concubin(e) us bénéficier des prestations ■ Parents du con □ oui | s» sur caf.fr ou qu'ils perçoiv ijoint, concul | ent pour vous bin ou pacsé on |

Emplacement réservé à la Caf

PAGE 2/4

Date demande: 29/11/2017 ANTOINE GAUTIER

IDX W 1005004 U -



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

| ■Allocataire | ■Conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) |
|--|--|
| depuis le | depuis le |
| | |
| | depuis le |
| | fin le: |
| | depuis le L |
| | |
| | depuis le |
| depuis le | depuis le |
| depuis le | depuis le |
| depuis le | depuis le |
| | |
| | |
| | |
| ☐ à l'Urssaf ☐ à la Msa (régime agricole) | ☐ à l'Urssaf ☐ à la Msa (régime agricole |
| autre régime, lequel ? | autre régime, lequel ? |
| précisez le pays : | précisez le pays : |
| depuis le | depuis le |
| | |
| oui non | oui non |
| depuis le | depuis le |
| | |
| depuis le | depuis le |
| depuis le LILLING | depuis le Précisez la situation : |
| | |
| Nom de l'organisme et pays : | Nom de l'organisme et pays : |
| depuis le | depuis le |
| | |
| depuis le | depuis le |
| | depuis le |

Vous avez l'obligation de signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

La Caf/MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Article L. 114-19 du code de la Sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L. 114-9 - dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 114-13 amende, L. 114-17 du code de la Sécurité sociale - prononcé de pénalités).

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 à la Caf

3

Date demande: 29/11/2017 ANTOINE GAUTIER

IDX W 1005004 U -

PAGE 3/4

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

Pièces à joindre à votre déclaration

4

Si vous n'êtes pas encore allocataire, veuillez joindre toutes les pièces qui vous sont demandées. Attention, vous pouvez être concernés par plusieurs rubriques.

Si vous êtes déjà allocataire, veuillez joindre uniquement les pièces relatives à votre changement de situation ou à l'arrivée d'une personne à votre foyer.

La Caf ou la MSA est susceptible de vous demander des pièces complémentaires.

| | , |
|--|--|
| Dans tous les cas, pour les nouveaux allocataires | un relevé d'identité bancaire (avec code BIC - IBAN); un formulaire Caf ou MSA de déclaration de ressources de l'avant dernière année civile téléchargeable sur caf.fr ou msa.fr (nécessaire pour étudier vos droits aux prestations sous condition de ressources). |
| Si vous attendez un enfant | la déclaration de grossesse établie par un praticien. |
| Si vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé êtes en chômage partiel | l'attestation de l'employeur ou la photocopie des bulletins de salaires des mois concernés. |
| Si vous ou votre conjoint, concubin ou pascsé êtes au chômage et relevez d'un autre organisme que Pôle Emploi | la photocopie de la notification d'attribution ou de refus d'allocation. |
| Si vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé êtes pensionné de plusieurs régimes à la fois (général, agricole) ou d'un pays étranger | • la photocopie des notifications d'attribution de chacune des pensions (retraite de base et invalidité), y compris de réversion. |
| Pour vous et toutes les personnes de votre foyer de nationalité étrangère nées hors de France | • la photocopie recto-verso de la carte d'identité ou du passeport ou du titre de séjour** en cours de validité ou visa long séjour valant titre de séjour ou , en l'absence d'un de ces documents, carte de ressortissant d'un état de l'UE ou de l'EEE* ou carte du combattant (avec photo) ou livret de circulation. |
| Si vous êtes de nationalité étrangère autre que UE, EEE* ou Suisse | pour vous : la photocopie de votre titre ou document de séjour** en cours de validité ; et, pour vos enfants mineurs, s'ils sont nés à l'étranger : la photocopie du certificat de l'Ofii (ex. Anaem) délivré dans le cadre du regroupement familial ou du visa délivré par l'autorité consulaire et comportant le nom de l'enfant si un parent a un titre de séjour avec la mention «Scientifique» ou attestation préfectorale certifiant la régularité du séjour de l'enfant dont un parent est détenteur d'une carte de séjour temporaire avec la mention «Vie privée et familiale» attribuée au titre d'une régularisation exceptionnelle. |
| Si vous avez à votre charge des enfants majeurs de nationalité étrangère autre que UE, EEE* ou Suisse | • la photocopie de leur titre ou document de séjour** en cours de validité. |
| Si vous êtes demandeur d'asile, réfugié, apatride ou bénéficiaire d'une protection subsidiaire | pour vous : la photocopie lisible de votre titre de séjour** en cours de validité ou récépissé constatant l'admission en France au titre de l'asile ou récépissé constatant la reconnaissance d'une protection internationale avec la décision de l'Ofpra ou de la Cour Nationale du Droit d'asile précisant le type de protection accordée; et, pour vous et votre conjoint : la photocopie lisible d'un acte de naissance ou, en l'absence de ce document, du document d'état civil établi par l'Ofpra; et, pour les enfants à votre charge : la photocopie lisible d'un acte de naissance ou, en l'absence de ce document, la photocopie du livret de famille ou du document d'état civil établi par l'Ofpra. |

* Les pays de l'Union européenne (UE) et de l'Espace économique européen (EEE)

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

Emplacement réservé à la Caf

Date demande: 29/11/2017 ANTOINE GAUTIER



*00000001005000000000

^{**} La Caf/MSA vérifie les documents transmis auprès des services du Ministère de l'Intérieur.



Merci de compléter également





Demande d'aide au logement

Art. L.342-1 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

| un formulaire de declaration de situation. | Art. L.351-1 et suivants du code de la Construction et de mabitation |
|--|--|
| Merci de rappeler votre identité | |
| Nom de famille : | Prénom : |
| (nom de naissance) | |
| Nom d'usage : | |
| (facultatif et s'il y a lieu) | |
| Date de naissance : | |
| Numéro d'allocataire (si vous en possédez un): | |
| Numéro de sécurité sociale : | |
| - · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | Type de voie (rue, boulevard,): |
| Complément : | |
| Code postal : Commune : | |
| Numéros de téléphone - Domicile : | |
| Adresse mél : | |
| Depuis quelle date résidez-vous à cette adresse ? | |
| Ce logement est-il votre adresse principale ? U oui I non | |
| Vous êtes étudiant | |
| ► L'allocataire | Conjoint, concubin(e) ou pacsé(e) |
| Bénéficiez-vous d'une bourse d'études attribuée sur critères | Bénéficie-t-il(elle) d'une bourse d'études attribuée sur critères |
| sociaux ? 🗌 oui 🔲 non | sociaux ? Oui non |
| Nom et adresse de l'organisme qui la verse : | Nom et adresse de l'organisme qui la verse : |
| Date d'attribution de la bourse : | Date d'attribution de la bourse : |
| | Date dutilibration de la bourse. |
| Vous êtes rattaché fiscalement à vos parents | □ oui □ non. |
| ► L'allocataire | Conjoint, concubin(e) ou pacsé(e) |
| • Êtes-vous rattaché fiscalement à vos parents ? \square oui \square non | • Est-il rattaché fiscalement à ses parents ? ui non |
| • Si oui vos parents sont-ils assujettis à l'ISF ? | • Si oui ses parents sont-ils assujettis à l'ISF ? |
| (impôts sur la fortune) ? | (impôts sur la fortune) ? |
| (Impote our la fortaile) . | (impote our la fortano) . |
| Vous êtes locataire ou résident d'un foyer | |
| ■ Résidez-vous en foyer, maison de retraite, résidence universitair | re, ? |
| Si vous résidez seul en foyer, aidez-vous financièrement votre fa | |
| Vous n'avez rien d'autre à remplir. Datez et signez ce formu | |
| pratiques". | iane sur la page survante et reportez-vous à "informations |
| ■ Êtes-vous locataire ? □ oui □ non | |
| ■ Avez-vous un lien de parenté avec le propriétaire, y compris par | l'intermédiaire d'une société ? ☐ oui ☐ non |
| | pacsé ou l'un de vos ascendants (père, mère, grands-parents) ou |
| descendants (enfants, petits-enfants), propriétaire ou usufruitier | |
| d'une société ? oui non | de tout ou partie du logement, y compris par rintermediaire |
| | |
| • | si détenues par vous-même ou vos proches (en pourcentage): 4 |
| | l; |
| ■ Mettez-vous en sous-location une partie de votre logement ? | |
| Si oui , depuis quelle date ? L L L L Surface | e totale sous-louée : m² Ne pas tenir compte des balcons, loggias, terrasses. |
| ■ Votre logement comprend-il une ou plusieurs pièces à usage pro | ofessionnel ? 🗌 oui 🔲 non |
| Si oui , depuis quelle date ? L L L L Surface | e totale des pièces à usage professionnel : m² Ne pas tenir compte des balcons, loggias, terrasses. |
| Datez et signez ce formulaire sur la page suivante et report | |
| Datez et signez de formulane sur la page survante et report | 62-1003 a illiolillations pratiques . 0 / 100 u - 12/2010 |

Emplacement réservé à la Caf

PAGE 1/4

Date demande : 29/11/2017 ANTOINE GAUTIER

IDX W 1075005 S -

*00000001075000000000

2 Demande d'aide au logement

| ► Si vous êtes propriétaire | |
|--|--|
| ■ Avez-vous emprunté pour acheter ou faire cons | struire ? : 🔲 oui 🔲 non |
| ■ Avez-vous emprunté pour réaliser des travaux d | d'augmentation de la surface habitable ? : oui non |
| ■ Avez-vous emprunté pour réaliser des travaux o | d'amélioration de votre logement (sauf travaux de papier peint, moquette, peinture, mobilier |
| de cuisine ou de salle de bains) ? : 🗌 oui 🔲 no | n |
| Si oui, nature des travaux : | |
| ■ Autre cas (précisez : viager, location-vente, location-a | ccession, rachat de soulte, etc.): |
| ■ Surface totale du logement : | Ne pas tenir compte des balcons, loggias, terrasses. |
| ■ Mettez-vous en location une partie de votre loge | ement ? 🗌 oui 🔲 non |
| Si oui , depuis quelle date ? | Surface totale sous-louée : m² |
| ■ Votre logement comprend-il une ou plusieurs pi | Ne pas tenir compte des balcons, loggias, terrasses. |
| Si oui , depuis quelle date ? | Surface totale des pièces à usage professionnel : m² |
| | Ne pas tenir compte des balcons, loggias, terrasses |
| | ristiques de décence énumérées ci-dessous ? oui non |
| Le logement répond-il aux caractér Principales caractéristiques de décence que le logeme Le logement ne doit pas avoir fait l'objet d'un arrêté d'insa la toiture, les murs, les peintures, les plafonds, les planch 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 l'installation de chauffage est suffisante et sans danger; l'installation sanitaire: | ristiques de décence énumérées ci-dessous ? oui non ent doit respecter (décret 2002-120 du 30 janvier 2002) llubrité ou de péril ; ners, les installations électriques et de gaz ne présentent pas de risques manifestes pour la santé et ; et froide et chaude ; |
| Le logement répond-il aux caractér Principales caractéristiques de décence que le logeme Le logement ne doit pas avoir fait l'objet d'un arrêté d'insa la toiture, les murs, les peintures, les plafonds, les planch 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 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 - si le logement ne comporte qu'une seule pièce, il y a au | ristiques de décence énumérées ci-dessous ? oui non ent doit respecter (décret 2002-120 du 30 janvier 2002) alubrité ou de péril ; ners, les installations électriques et de gaz ne présentent pas de risques manifestes pour la santé et ; e froide et chaude ; ne sanitaire est complète et intérieure au logement, avec douche ou baignoire et WC, moins des WC qui peuvent être extérieurs au logement : |
| Principales caractéristiques de décence que le logeme • Le logement ne doit pas avoir fait l'objet d'un arrêté d'insa • la toiture, les murs, les peintures, les plafonds, les planch 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 • 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 - si le logement ne comporte qu'une seule pièce, il y a au | ristiques de décence énumérées ci-dessous ? oui non ent doit respecter (décret 2002-120 du 30 janvier 2002) alubrité ou de péril ; ners, les installations électriques et de gaz ne présentent pas de risques manifestes pour la santé et ; re froide et chaude ; n sanitaire est complète et intérieure au logement, avec douche ou baignoire et WC, moins des WC qui peuvent être extérieurs au logement : |
| Le logement répond-il aux caractér Principales caractéristiques de décence que le logeme • Le logement ne doit pas avoir fait l'objet d'un arrêté d'insa • la toiture, les murs, les peintures, les plafonds, les planch 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 • 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 - si le logement ne comporte qu'une seule pièce, il y a au Assumez-vous des frais supplément raisons professionnelles? — oui — non. Si oui, depuis quelle date? | ristiques de décence énumérées ci-dessous ? oui non ent doit respecter (décret 2002-120 du 30 janvier 2002) alubrité ou de péril ; ners, les installations électriques et de gaz ne présentent pas de risques manifestes pour la santé et ; re froide et chaude ; n sanitaire est complète et intérieure au logement, avec douche ou baignoire et WC, moins des WC qui peuvent être extérieurs au logement : |

Emplacement réservé à la Caf

Date demande: 29/11/2017 ANTOINE GAUTIER

5 S -

IDX W 1075005 S -

Demande d'aide au logement 3

Déclaration de patrimoine

Merci de compléter également cette déclaration de patrimoine, sauf si vous percevez l'Aah, l'Aeeh ou êtes une personne âgée dénendante en Ehnad ou résidence autonomie

| dependante en Enpad od residence autonomi | G. | |
|---|---|---|
| ■ Vous ou votre conjoint, concubin ou pac | sé, détenez-vous un patrimoine financie | er? oui non |
| | opulaire (LEP), Livret de développement le moins de 12 ans, Plan d'épargne d'er | suivants : durable (LDD), Compte d'épargne-logement ntreprise, Plan d'épargne en actions (PEA), |
| Attention: Vous devez aussi déclare Ces montants doivent être cumulés être déclarés pour moitié par chacun | à ceux de l'allocataire. Les comptes com | es enfants à charge (sauf comptes bloqués). muns aux deux membres du couple doivent |
| Circ decide of pedi mente par chacan | Prénom, nom allocataire : | Prénom, nom conjoint, concubin, pacsé : |
| | | |
| Valeur totale du patrimoine financier actuel du foyer | € | € |
| non mis en location au cours de l'avant der ! Attention : Vous n'avez pas à déc | nmobilier en France ou à l'étranger (maiso nière année civile. larer le montant estimé de votre résiden | n, villa, appartement, studio, garage, terrain) ce principale, de votre patrimoine à usage |
| professionnel, de vos biens en nue-pr | opriété, en viager, issus d'un héritage non | |
| Valeur du patrimoine immobilier bâti | Prénom, nom allocataire : | Prénom, nom conjoint, concubin, pacsé : |
| Valeur estimée de l'immobilier bâti | € | € |
| Valeur locative brute figurant sur le dernier avis d'imposition de la Taxe d'habitation (ou montant de la base de calcul figurant sur l'avis de la Taxe foncière (à multiplier par 2) | € | € |
| Tavio do la Tavio Ionoloro (a manipilo: pai 2) | | |
| Valeur du patrimoine immobilier non bâti | Prénom, nom allocataire : | Prénom, nom conjoint, concubin, pacsé : |
| Valeur estimée de l'immobilier non bâti | € | € |
| Valeur des bases : terres non agricoles ou terres agricoles, figurant sur le dernier avis | | |
| d'imposition Taxe foncière (à multiplier par 2) | € | € |
| Déclaration sur l'honneur à com | pléter dans tous les cas | |
| Je certifie sur l'honneur que les renseignements four prends connaissance que cette déclaration peut faire service des impôts et de l'Agence des services et des (bulletin(s) de salaire) et de celle de tout enfant ou a À | e l'objet d'un contrôle des organismes chargés du s paiements (Asp) ; qu'à la demande de la Caf je d utre personne vivant au foyer. | service des prestations, auprès de Pôle emploi, du |
| Si le signataire est un représentant de l'allocataire, précisez ci-dessous ses nom, prénom, qualité et adre | Signature de l'alloca | taire, de son représentant |
| Vous avez l'obligation de signaler immédiatemen | t tout changement modifiant cette déclaration | |

IDX W 1075005 S -

La Caf vérifie l'exactitude des déclarations (Article L. 114-19 du code de la Sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L. 114-9 - dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 583-3, L. 831-7 du code de la Sécurité sociale et L. 351-12 du code de la Construction et de l'habitation - sans préjudice des sanctions pénales encourues, L. 114-17 du code de la Sécurité sociale - prononcé de pénalités).

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 à la Caf

Date demande: 29/11/2017 ANTOINE GAUTIER

4 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 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^{er} jour du mois suivant la fin de votre 3^{ème} 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.

Emplacement réservé à la Caf

Date demande: 29/11/2017 ANTOINE GAUTIER

PAGE 4/4 IDX W 1075005 S -



*00000001075000000000



Attestation de loyer



| A remplir par le propriétaire, le bailleur, la famille d'accueil | Art. D542.17 et R 831.11 du code de la Sécurité social Arrêté du 22 août 1980 |
|--|---|
| Nom et prénom ou raison sociale (du propriétaire, bailleur ou mandataire, de la famille d'accueil) : | |
| Adresse: | |
| N° de téléphone : | |
| N° de fax : Adresse mél : Adresse mél : | |
| N° SIRET : | |
| certifie sur l'honneur que M. ou Mme (nom et prénom) : et M. | |
| est (sont) locataire(s) en titre depuis le L L du logement situé | |
| ■ S'agit-il d'une chambre (pièce unique sans WC) ? □ oui □ non | |
| ■ Surface réelle du logement (en mètres carrés) : | |
| ■ S'agit-il d'une colocation (sauf concubinage) ? ☐ oui ☐ non. Si oui nombre d | de colocataires (y compris le demandeur) |
| ■ Montant mensuel du loyer (payé par le locataire ou le colocataire pour un mois complet) | , |
| - Mois d'entrée dans les lieux, précisez ce mois : | |
| Loyer sans les charges : € Montant des charges : € Si me | |
| Montant total du loyer en cas de colocation : € | Ç . |
| - Mois de juillet, précisez l'année : L | |
| Loyer sans les charges : € Montant des charges : € Si me | eublé : montant charges comprises € |
| ■ 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 acquitt | é : |
| ■ S'agit-il d'une sous-location ? ☐ oui ☐ non. Si oui s'agit-il d'une sous-location | on: |
| ans une famille d'accueil par une association | autre (préciser) : |
| ■ S'agit-il d'un hôtel ou d'une pension de famille : ☐ oui ☐ non | |
| ■ Si le logement est conventionné | |
| • code bailleur • code agence | |
| code programme | |
| n° de convention | |
| ☐ signée le ☐ ☐ renouvelée le ☐ ☐ | |
| ■ S'il s'agit d'un logement pour lequel l'allocation de logement est versée aut | omatiquement au bailleur |
| • code bailleur • code agence | |
| • code locataire | |
| ■ Dans les autres cas, souhaitez-vous recevoir directement l'aide au logement ? | A compléter uniquement si vous remplissez ce document pour |
| la première fois) Oui non (Si oui n'oubliez pas de 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 • 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 prés | entent 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 ; | avec douche ou baignoire et WC, ment; soit un volume habitable d'au moins de 20 m³. |
| 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 loge 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 de 20 m³. |
| Signatu | re - cachet étaire ou du bailleur ou famille d'accueil) |
| ALe Le du propri | etaire ou du pailleur ou larrille d'accueil) |
| | |
| Management that the standard control of the standard c | |
| Vous avez l'obligation de signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration. | |

IDX W 5002503 W -

La Caf/MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Article L. 114-19 du code de la Sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L. 114-9 - dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 583-3, L. 831-7 du code de la Sécurité sociale et L. 351-12 du code de la Construction et de l'habitation - sans préjudice des sanctions pénales encourues, L. 114-17 du code de la Sécurité sociale - prononcé de pénalités). 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 à la Caf

Date demande: 29/11/2017 ANTOINE GAUTIER



Attestation de résidence en foyer

| | stionnaire de l'établissemer établissement : | | | |
|---|---|--|---|--|
| N° de téléphone : ∟⊥ | | | | |
| N° de fax : | Adr | esse mél · | (0 | 0 |
| | | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| Nature | foyer de jeunes travailleurs | | lleurs migrants | résidence sociale |
| de l'établissement | maison de retraite | | | centre de soins longue durée |
| de i etablissement | EHPAD | | - | |
| | résidence universitaire non C | | " / | |
| | | une chambre réha | | créé après réhabilitation |
| la aquacianá(a) M /Mr | me | | | • |
| • , | eur (nom et prénom) : | | , | . , |
| | établissement depuis le | | | |
| | | | I | |
| | ise de logement depuis le | | | |
| · · | en mètres carrés) : m² | | _ | |
| - · | non conventionné : montant de la | - | un mois complet | € |
| | conventionné (hors résidences u | niversitaires) : | | 1 1 |
| N° de la convention | | | | |
| Signée ou renouvelée | | | e de loyer et de charges loc | atives € |
| | evance complète | | . , \square , | |
| | unes travailleurs et les résidence | | | travaux 🗀 sans travaux |
| - · · · | conventionné ou d'une résidence | | | |
| • code bailleur l | | • code ag | | |
| • code program | | • code loc | | |
| | s, souhaitez-vous recevoir directe | | | nt si vous remplissez ce document pour |
| la première fois) | □ oui □ non (Si oui n'oubliez pas | | | |
| | ler à la Caf ou à la MSA tout dép | art definitif et tout | e inoccupation depassant 4 | mois |
| A | le 📖 🗀 | | | |
| | | | Signature et cachet | |
| | | | (nom et qualité du signataire) | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| La Caf/MSA vérifie l'exactitud (Articles L. 114-9 - dépôt de L. 351-12 du code de la Cons La loi 78-17 du 06/01/1978 n | plainte de la Caisse pouvant aboutir à : tra struction et de l'habitation - sans préjudice | ode de la Sécurité socia avail d'intérêt général, a des sanctions pénales ers et aux libertés s'app | le). La loi punit quiconque se rende mende ou peine de prison, L. 583-3 encourues, L. 114-17 du code de la lique aux réponses faites sur ce fo | coupable de fraude ou de fausse déclaration 3, L. 831-7 du code de la Sécurité sociale et Sécurité sociale - prononcé de pénalités). rmulaire. Elle garantit un droit d'accès et de |
| Domando do voi | roomant diract de l'aide | | | |
| | rsement direct de l'aide | | • | gestionnaire. Dans ce cas elle est |
| | i loyer ou de la redevance. | e unectement au | proprietalie-ballieur ou au | gestionnaire. Dans ce cas elle est |
| $\stackrel{\textstyle \diagup ar{}}{}$ Pour faire cette de | emande, le logement (hors foyer) doit i | répondre aux caracté | ristiques de la décence (décret | 2002-120 du 30 janvier 2002). |
| | onnaire désigné ci-dessous dem tement (Joindre un relevé d'ident | | | nt de son locataire ou du résident |
| Α | le | | | |
| | | | Signature - cachet (du bailleur ou famille d'accueil ou gesti | onnaire de l'établissement) |
| | | | | |

Emplacement réservé à la Caf

PAGE 2/2

Date demande: 29/11/2017 ANTOINE GAUTIER

IDX W 5002503 W -

