



logo CG 18 X 34 maxi



En cas d'activité professionnelle, cette demande vaut également demande de prime d'activité

Merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents.

Art. L. 262-1 et L. 262-27-1 du code de l'action sociale et des familles

-Vous-même	► Votre Conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)
☐ Madame ☐ Monsieur	☐ Madame ☐ Monsieur
Nom de famille (de naissance):	Nom de famille (de naissance):
Nom d'usage :	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):
Date de naissance :	Date de naissance :
Pays de naissance :	Pays de naissance :
Commune :Département :	Commune :Département :
Nationalité :	Nationalité :
☐ Française ☐ UE, EEE* ou Suisse ☐ Autre	☐ Française ☐ UE, EEE* ou Suisse ☐ Autre
* Voir liste des pays en dernière page	* Voir liste des pays en dernière page
Date d'entrée en France si vous résidiez à l'étranger	Date d'entrée en France si il(elle) résidait à l'étranger
Numéro de sécurité sociale :	Numéro de sécurité sociale :
Etes-vous inscrit(e) à la Caf/MSA de votre département de résidence ?	Est-il(elle) inscrit(e) à la Caf/MSA de son département de résidence ?
□ oui □ non	oui non
N° allocataire :	N° allocataire :
Etes-vous inscrit(e) ou avez-vous été inscrit(e) à un autre organisme ?	Est-il(elle) inscrit(e) ou a-t-il(elle) été inscrit(e) à un autre organisme ?
□ oui □ MSA □ Autre	□ oui □ MSA □ Autre
dans le département	dans le département
Votre adresse complète	
N° Rue :	
Complément d'adresse (lieu-dit, résidence, bâtiment) :	
Code postal : Commune :	
Tél.*: domicile au	ttre* (travail ou portable)
Adresse mél* : @	
* La Caf/MSA pourra l'utiliser pour vous contacter (ces informations restere	ont confidentielles).
Vous résidez à cette adresse depuis le :	
Si vous avez élu domicile auprès d'un organisme (centre communal d	
of your avez eta domene dapter a un organisme (centile communiar)	waterion sociate, association, organisme agree), precise requer.
Si votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) a une adresse différente	: précisez laquelle :
N° Rue:) F
Complément d'adresse (lieu-dit, résidence, bâtiment) :	
Code postal : Commune :	Pays:
•	·
Votre logement	
Vous êtes locataire, colocataire, sous-locataire	1.0
☐ Vous payez une participation pour votre logement (camping, c☐ Vous remboursez un prêt immobilier ☐ Vous êtes propriéta	
☐ Vous êtes logé(e) gratuitement chez : ☐ un parent ☐ un	
	emant <u>autres</u>
☐ Vous êtes dans un autre cas. Précisez lequel :	
*	REMPLIR
Date de la demande	
N° de demande	Service instructeur N°
DRSA	

	ion familiale actuel	le		
☐ Vous vivez en o				
	nariés depuis le 📖 📖 ட			
	acsés depuis le 📖 📖 🗀			
	en couple sans être mariés et			J
	repris une vie commune depui	s le		
Vous êtes sé				
	éparé(e) de fait* depuis le éparé(e) légalement depuis le			
	ivorcé(e) depuis le 📖 🗀			
	euf(ve) depuis le			
	compu votre vie en concubina		1 11 11 11 1	
	oujours vécu seul(e) et vous é			
	on de fait est une séparation d		du iuoe	
	enfant? oui non non	in couple sains intervention c	in juge	
	amiliale a changé au cours de	s 4 derniers mois, indiquez 1	a(les) situation(s) précédente	e(s):
Enfants et au	itres personnes de r	noins de 25 ans viv	ant à votre fover le	s 3 derniers mais
Linaires et au	Nom et prénom(s)	Nom et prénom(s)	Nom et prénom(s)	Nom et prénom(s)
	r (om or pronom(s)	r (om et prenem(e)	r (om or pronom(s)	r (om et pr e mom(e)
Lien de parenté				
*				
Date et lieu de naissance				
Nationalité				
N° de Sécurité sociale				
Date d'arrivée au foyer				
Date départ				
du foyer				
Situation*	1er mois 2ème mois 3ème mois	1er mois 2ème mois 3ème mois	1er mois 2ème mois 3ème mois	1 ^{er} mois 2 ^{ème} mois 3 ^{ème} mois
* scolarisé (SCO) a	pprenti (APP), salarié (SAL), en	formation professionnelle (SFP) demandeur d'emploi (ANP)	en chômage indemnisé (CHO)
sans activité (SSA), a	autre.	jornation projessionnette (SI I), wemanaeur a empror (1111),	en enomage macminise (C110),
Voc ducito à	pansian alimantai	w.o.		
	pension alimentain é(e) et vous ne vivez plus avec			
	andé une pension alimentaire		oui	non
	u des enfants à charge et vous			Поп
• Recevez-vous	l'allocation de soutien famili	al?		non
• Avez-vous un jugement fixant la pension alimentaire ?				
	une pension alimentaire?		oui	non
	mandé une pension alimentair	e auprès d'un juge ou d'un i		non
	vez engager une action enver			d'une pension alimentaire
pour chaque en				
Si vous souhaite	ez être dispensé(e) de cette dé	emarche précisez le motif : _		
Vous âtes cáliba	taire et vivez seul(e) sans enfa	nt la prásident du conseil dér	portamental neut dans cartain	as situations aventionnalles
	sur le fondement des articles 2			
de faire valoir v	os droits à pension alimentaire	vis-à-vis de vos parents. Si te	el était le cas, vous nourrez de	emander à être dispensé de
ces démarches.	The second secon	parents of w		
Percevez-vous	déjà une pension alimentaire '	?		non
Si le président du	u conseil départemental vous de	mande de faire valoir ce droit	et que vous souhaitez en être d	ispensé(e), précisez le motif :
A	1	(1*	. 1 1. 1
	dispense n'est pas accordée aut	•		aemanae aans une lettre.
Emplacement rés	ervé	NE PAS REMPLII	3	

Page 2/7

Votre situation professionnelle	actuelle	
-	Vous-même	Votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)
■ Sans activité professionnelle	depuis le	depuis le
Avez-vous cessé volontairement votre activité ?	□ oui □ non	□ oui □ non
■ Salarié(e)	depuis le	depuis le
Type de contrat	☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim	☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim
Si contrat aidé précisez s'il s'agit de	Cirma/Cav/Contrat unique d'insertion	Cirma/Cav/Contrat unique d'insertion
■ Contrat en alternance (apprenti, contrat de	☐ Autre (Cec, Cie, Cae,)	☐ Autre (Cec, Cie, Cae,)
professionnalisation)	depuis le	depuis le
■ Travailleur(se) saisonnier(ère)	depuis le	depuis le
Stagiaire de la formation professionnelle	depuis le depuis le	depuis le depuis le
Ftes-vous rémunéré(e) ?	oui non	oui non
Etes-vous rémunéré(e) ?		
Votre employeur cotise	☐ à l'Urssaf ☐ à la MSA	☐ à l'Urssaf ☐ à la MSA
N° de Siret de l'entreprise	à la Cgss à l'étranger et vous avez le statut de détaché	à la Cgss à l'étranger et vous avez le statut de détaché
Travailleur indépendant ou employeur,		
y compris exploitant agricole	depuis le	depuis le
Indiquez où vous êtes affilié (Urssaf, MSA, Rsi, Cgss)	:	
Conjoint d'un travailleur indépendant Précisez si vous êtes conjoint collaborateur,	depuis le	depuis le
salarié, associé		
Indiquez où vous êtes affilié :		
Gérant salarié	depuis le	depuis le
Indiquez où vous êtes affilié:		
Etes-vous inscrit comme demandeur d'emploi?		
Si oui, précisez Etes-vous indemnisé(e) ?	depuis le	depuis le
Si oui, précisez	depuis le	depuis le
■ Etudiant(e), élève, apprentis (si vous êtes égaleme	nt	depuis ie
salarié remplissez la ligne salarié)	depuis le	depuis le
■ Retraité(e), pensionné(e) y compris reversion	depuis le	depuis le
Avez-vous une pension du régime agricole ?.	oui non	oui non
	depuis le	depuis le
■ Situation particulière : (en congé maladie, maternité ou paternité, en congé parental, sabbatique, sans solde, ou en disponibilité, en détention ou hospitalisé)		depuis le
Précisez laquelle :		
Vous avez demandé une pension ou une allocation Précisez laquelle : (retraite, invalidité, reversion, rente accident du travail, allocation veuvage)	depuis le	depuis le
du travail, allocation veuvage) Si votre situation professionnelle a changé au cou	ire des 1 derniers mais indiquez la(las) s	ituation(s) prácádente(s)
Si votre situation professionnene a change au con	ars des 4 dermers mois, marquez la(les) s	depuis le ———————————————————————————————————
		depuis ie
Emplacement réservé	NE PAS REMPLIR	

► Vos ressources des 3 derniers mois pour le calcul de vos droits Rsa

Par exemple, si vous faites une demande en juin, indiquez les ressources perçues pour les mois de mars, avril et mai.

N'indiquez pas les prestations familiales versées par la Caf ou la MSA, la prime de retour à l'emploi, l'aide personnalisée de retour à l'emploi. Indiquez toutes les ressources réellement reçues chaque mois (par exemple, pour le mois de mars vous devez déclarer le montant de la pension alimentaire reçue en mars et le salaire net de février payé début mars). Attention, vos déclarations seront systématiquement vérifiées auprès du service des impôts. Déclarez les revenus perçus à l'étranger même non imposables en France.

	Vous-même		Votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)			
	1 ^{er} mois	2 ^{ème} mois	3ème mois	1 ^{er} mois	2 ^{ème} mois	3 ^{ème} mois
■ Aucune ressource (pour chaque mois concerné cochez la case)						
Revenus salariés nets perçus avant saisies ou retenues <i>y compris Cec, Cae, Cie, Cava</i>						
Revenus des professions non-salariées : reportez-vous au formulaire de demande complémentaire pour les non-salariés						
Revenus de Cirma ou Cav, Cui		• • •				
Revenus de stage de formation professionnelle		•			9 9 9 9	
Pour les 3 catégories ci-dessus, précisez le nombre d'heures de travail pour chaque mois	н	Н	Н	Н	Н	Н
■ Revenus des élus locaux déclarés en «traitements et salaires» auprès des services fiscaux (hors FRFE)						
■ Revenus exceptionnels (indemnités contractuelles, rappels de salaire et d'indemnités de sécurité sociale)						
■ Rémunération garantie en ESAT					9 9 9 9	9 9 9
■ Primes et accessoires de salaire (primes de 13ème mois, de vacances, de naissance,)						
■ Pécule versé par les OACAS (Emmaüs)					9 9 0 0 0	0 9 9 9
Pensions alimentaires reçues Précisez qui vous verse cette pension						
(parents, amis, ex-conjoint) ■ Autres pensions, rentes, retraites imposables ou non						
■ Indemnités de chômage partiel (avant retenue,						
saisie) Indemnités de chômage (avant retenue, saisie)						
Allocation de veuvage						
■ Indemnités journalières de maternité, paternité, adoption						
Autres indemnités journalières de sécurité sociale						
■ Aides et secours financiers réguliers						
■ Autres ressources (location de biens immobiliers, revenus de capitaux placés, etc.)						
Précisez le(s)quel(s):						• • • •
■ Déclarez le montant de l'argent placé (plan d'épargne logement) ou de votre épargne disponible (comptes, livrets bancaires - ex : livret A)						
■ Vous êtes propriétaire d'un terrain, d'une maison ou d'un logement qui n'est pas loué, autre que votre résidence principale, (cochez la case)						
Si vous ou votre conjoint ne percevez plus l'une des ressources déclarées ci-dessus, ni aucune ressource qui les remplace, précisez le(s)quel(s) et depuis quelle date :						

Emplacement réservé

NE PAS REMPLIR

	Enfant ou personne de moins de 25 ans		Enfant ou personne de moins de 25 ans			
	1 ^{er} mois	2ème mois	3ème mois	1 ^{er} mois	2ème mois	3ème mois
■ Aucune ressource (pour chaque mois concerné cochez la case)						
■ Revenus salariés nets perçus avant saisies ou retenues <i>y compris Cec, Cae, Cie, Cava</i>						
■ Revenus des professions non-salariées : reportez-vous au formulaire de demande complémentaire pour les non-salariés ■ Revenus de Cirma ou Cav, Cui						
Revenus de stage de formation professionnelle Pour les 3 catégories ci-dessus, précisez le nombre d'heures de travail pour chaque mois	Н	H	Н	H	H	H
Revenus des élus locaux déclarés en «traitements et salaires» auprès des services fiscaux (hors FRFE) _ Revenus exceptionnels (indemnités contractuelles,						
rappels de salaire et d'indemnités de sécurité sociale) Rémunération garantie en ESAT						
■ Primes et accessoires de salaire (primes de 13ème mois, de vacances, de naissance,)						
Pensions alimentaires reçues Précisez qui vous verse cette pension (parents, amis, ex-conjoint)						
■ Autres pensions, rentes, retraites imposables ou non ■ Indemnités de chômage partiel (avant retenue,						
saisie)						
■ Allocation de veuvage						
■ Autres indemnités journalières de sécurité sociale ■ Aides et secours financiers réguliers						
Précisez qui vous verse cette aide (parents, amis, ex-conjoint, associations)						
■ Autres ressources (location de biens immobiliers, revenus de capitaux placés, etc.) Précisez le(s)quel(s):						
■ Déclarez le montant de l'argent placé (plan d'épargne logement) ou de votre épargne disponible (comptes, livrets bancaires - ex : livret A)						
Vous êtes propriétaire d'un terrain, d'une maison ou d'un logement qui n'est pas loué, autre que votre résidence principale, (cochez la case)						
Si vous ou votre conjoint ne percevez plus l'une des ressources déclarées ci-dessus, ni aucune ressource qui les remplace, précisez le(s)quel(s)						

Emplace	ement	réservé	
---------	-------	---------	--

	Vous-même	Votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)	Enfant ou personne de moins de 25 ans
Revenus fonciers (revenus de biens			
immobiliers), micro fonciers (après déduction de l'abattement fiscal forfaitaire)	€	€	
■ Contrat épargne handicap souscrit par vous-même.	·		
Ne déclarez pas la rente-survie souscrite par votre famille en votre faveur	€	€	•
■ Autres : revenus des capitaux et des valeurs			
mobilières <i>(actions, obligations)</i> après abattement ; revenus soumis à prélèvement libératoire sans			
déduire le montant de l'impôt, y compris les			
indemnités des élus locaux soumis à prélèvement			
libératoire ; plus-values et gains divers taxés à un taux forfaitaire, y compris les plus-values de			
and an december for a selection of the second		00	
viagères à titre onéreux	€	€€	
(bulletin(s) de salaire) et de celle de tout enfant ou autre personne viva concubin ou partenaire de pacs, de rechercher un emploi, de créer ma pro A	nt au foyer. Je prends connaissan ppre activité ou d'engager toute a 	nce que si je bénéficie du Rsa je peux oction en vue d'une meilleure insertion Nom et/ou cachet du	n sociale ou professionnelle.
La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses dé 17 du code de la sécurité sociale - Article 441-1 du code pénal). L'e la Caf/MSA ou directement auprès des organismes ou services cités la branche Famille du régime général ou votre MSA dans le cadre de la g Certaines de ces informations peuvent être transmises à nos partenaires, Au titre de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'inforqui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au direction de la concernent de vous pouvez exercer en vous adressant au direction de la concernent de vous pouvez exercer en vous adressant au direction de la concerne de la conc	clarations (Articles L.262-51 et xactitude de vos déclarations po ci-dessus (Article L 114-19 du estion de vos prestations. dans le cadre de nos missions, natique, aux fichiers et aux libert cteur de votre Caf ou de votre MS	L.262-52 du code de l'action social eut être vérifiée, notamment par un l'Code de la sécurité sociale). Vos dités, vous bénéficiez d'un droit d'accès SA, par courrier postal accompagné d	le et des familles - Article L.114- agent de contrôle assermenté de onnées personnelles sont traitées pa s et de rectification aux informatio 'une preuve d'identité signée.

	Vous-même	Conjoint(e), concubin(e), pacsé(e)	Enfant/autre personne vivant au foyer
Dans tous les cas, pour les nouveaux allocataires	- un relevé d'identité ban		X
Si vous attendez un enfant	- la déclaration de gross sauf si votre médecin ou communiquée à votre C	esse établie par un praticien vous-même l'avez déjà af ou MSA	X
Si vous avez moins de 25 ans et que vous n'avez pas d'enfant à charge	- le formulaire complém moins de 25 ans	entaire pour les jeunes de	X
	E	tat civil	
Vous ou un membre de votre foyer êtes français ou né en France		cune pièce justificative d'état	
Vous ou un membre de votre foyer êtes de nationalité étrangère et né hors de France : UE, EEE* ou Suisse	cours de validité ou visa	long séjour valant titre de sé	u passeport ou du titre de séjour en éjour. En l'absence de ces documents, ou carte du combattant (avec photo) ou
Vous ou un membre de votre foyer êtes de nationalité étrangère (hors demandeur d'asile, réfugié, apatride ou bénéficiaire de la protection subsidiaire) : autre que UE, EEE ou Suisse	validité. Si votre titre es l'attestation de la préfec personne est autorisée à défaut ses titres de séjou	ture indiquant que la travailler depuis 5 ans (ou à ar couvrant cette période)	Si votre enfant/une autre personne vivant dans votre foyer est: - âgé de moins de 18 ans de nationalité étrangère et né à l'étranger: joindre 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 âgé de plus de 18 ans de nationalité étrangère et né à l'étranger: joindre la photocopie lisible de son titre de séjour.
Vous êtes réfugié ou apatride Vous êtes bénéficiaire de la	La photocopie lisible du titre de séjour en cours de validité ou le récépissé de demande de titre de séjour valant autorisation de séjour portant la mention «reconnu réfugié ou admis au titre de l'asile» ou décision favorable de l'Ofpra ou de la Commission de recours des réfugiés. L'attestation de l'Ofpra accordant le bénéfice de la		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
protection subsidiaire	protection subsidiaire ac demande de titre de séjo provisoire de séjour.	compagnée du récépissé de our valant autorisation	établi par l'Ofpra.
		professionnelle	
Vous ou votre conjoint êtes travailleur non salarié (y compris exploitant agricole)	non salariés.	de complémentaire pour les	X
Vous ou votre conjoint êtes pensionné ou retraité	la pension d'invalidité, i pension vieillesse	dernier avis de paiement de rente accident du travail ou	
Vous ou votre conjoint êtes travailleur saisonnier	La déclaration de revenu précédant la demande	as de l'année civile	X
	Autre	es situations	
Vous êtes propriétaire d'un terrain ou logement non loué autre que votre habitation principale	La photocopie lisible du d'habitation ou dela taxo	dernier avis de la taxe e foncière	X
Vous êtes domicilié auprès d'un organisme agréé	L'attestation de l'organisme	X	X

* Liste des pays de l'Espace économique européen

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

NE PAS REMPLIR