



Vos Prestations Caf

A.A.H. : déclaration trimestrielle

Déclaration à retourner dans les plus brefs délais

Art. D. 821-2, R. 821-4 et suivants du code de la Sécurité sociale



N° ALLOCATAIRE :
7826035

NOUS CONTACTER :
Nous téléphoner :

0810 25 94 10

Service 0,06 €/min
+ prix appel

Nous écrire :

Caf du Val de Marne
QUARTIER DE L'ECHAT
2 Voie FELIX EBOUE
94033 CRETEIL CEDEX
Tous nos contacts sur caf.fr

Le 25/09/2018

941

MR NUZZO MARCEL
41 RUE GABRIEL LACASSAGNE
94120 FONTENAY SOUS BOIS

MOIS CONCERNÉS : JUILLET 2018 AOÛT 2018 SEPTEMBRE 2018

Pour vous et chaque membre de votre famille, veuillez préciser le ou les changements intervenus dans la situation professionnelle et familiale depuis votre dernière déclaration. Veuillez, si besoin, cocher la case correspondant à votre situation.

Si votre situation n'a pas changé, cochez cette case ☐ - Renvoyez votre déclaration en complétant uniquement la partie ressources.

Remplissez les 2 colonnes si vous vivez en couple	NUZZO MARCEL	
* Vous avez trouvé du travail depuis le :	28 08 2018	20 11 2018
Pécisez la nature de votre activité :		
- salarié(e) en milieu ordinaire (y compris entreprise adaptée, apprenti, saisonnier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- en cas de contrat aidé (Cui, Cima, Cav, Cec, Cie, Cae, Cia...), précisez lequel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- stagiaire de la formation professionnelle	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- travailleur en Esat (Établissement ou service d'aide par le travail)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indiquez le nom, adresse et n° de téléphone de votre(vos) employeur(s) et/ou organisme de formation ou de l'Esat :	CRP Paul et La Liens (L'union) 24126 Bd CHASTENET DE GERV 94814 Villejuif	
N° de Siret de l'entreprise :	01 56 78 01 00	
- non salarié(e) y compris exploitant(e) agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Vous avez réduit votre temps de travail depuis le :	20 11 2018	20 11 2018
Indiquez le pourcentage de réduction d'activité :	%	%
* Vous avez augmenté votre temps de travail depuis le :	20 11 2018	20 11 2018
* Votre stage ou votre contrat de travail a pris fin depuis le :	20 11 2018	20 11 2018
* Vous êtes sans activité depuis le :	20 11 2018	20 11 2018
- à la recherche d'un emploi :	20 11 2018	20 11 2018
- inscrit comme demandeur d'emploi depuis le :	20 11 2018	20 11 2018
- en chômage indemnisé depuis le :	20 11 2018	20 11 2018
* Vous bénéficiez d'une pension de vieillesse, d'invalidité ou d'une rente d'accident du travail depuis le :	20 11 2018	20 11 2018
Pécisez le type de pension ou la rente (y compris si non imposable) :		
* Vous êtes dans une autre situation (maternité, maladie, hospitalisation, études, hébergement en Mas...) depuis le :	20 11 2018	20 11 2018
Pécisez cette situation :		
Percevez-vous des indemnités de sécurité sociale ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
* Vous êtes titulaire d'une carte d'invalidité depuis le :	17 04 2018	20 11 2018

Signalez les changements survenus depuis votre dernière déclaration

☐ Votre adresse a changé depuis le : 20 11 2018

☐ Votre nouvelle adresse :

☐ Vous vivez en couple depuis le : 20 11 2018

☐ Vous vivez seul depuis le : 20 11 2018

Code postal :

Ville :

☐ La situation des enfants vivant à votre foyer a changé (arrivée ou départ du foyer, naissance...).

Pécisez leurs nom et prénom, date et nature de ce changement :

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). L'exactitude de vos déclarations peut être vérifiée, notamment par un agent de contrôle assermenté de la Caf ou directement auprès du Pôle emploi, du service des Impôts et de l'Asp (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 rectifications pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.

Emplacement réservé à la Caf

AAH32R 26092018 194658

CY6 BATCH

PAGE 1/2

MAT 7826035 B -

IDX C 3201800 N 941 -



78260353201807201800