



**Avant de compléter votre déclaration, lisez attentivement les informations figurant dans la notice.**

► Vos revenus en France et/ou à l'étranger au cours des 3 derniers mois précédant votre demande (y compris ceux versés par une organisation internationale).

Inscrivez, ci-dessous, le montant brut de vos ressources.

Mois de                      Mois de                      Mois de

Précisez les 3 derniers mois concernés : .....

<b>1</b>	Salaires et/ou gains assimilés.	..... €	..... €	..... €
<b>2</b>	Revenus professionnels non salariaux <b>retenus par l'administration fiscale.</b>	..... €	..... €	..... €
<b>3</b>	Indemnités journalières maladie, maternité, accident du travail.	..... €	..... €	..... €
<b>4</b>	Allocations chômage préretraite.	..... €	..... €	..... €
<b>5</b>	Pensions, retraites, rentes personnelles* et de réversion* (y compris la majoration pension de réversion). Indiquez les noms et adresses des organismes, vos références et la date d'attribution.	..... €	..... €	..... €
	.....	..... €	..... €	..... €
	.....	..... €	..... €	..... €
<b>6</b>	Retraites complémentaires personnelles* et de réversion*. Indiquez les noms et adresses des organismes, vos références et la date d'attribution.	..... €	..... €	..... €
	.....	..... €	..... €	..... €
	.....	..... €	..... €	..... €
<b>7</b>	Allocations*. Indiquez le type d'allocation, les noms et adresses des organismes et vos références.	..... €	..... €	..... €
	.....	..... €	..... €	..... €
	.....	..... €	..... €	..... €
<b>8</b>	Autres revenus, (rentes viagères, avantages en nature, pension alimentaire, revenu de la mise en gérance d'un commerce) précisez : .....	..... €	..... €	..... €
	.....	..... €	..... €	..... €

\* dont vous êtes titulaire ou avez fait la demande.

- Les revenus de votre conjoint(e) ou partenaire PACS ou concubin(e) en France et/ou à l'étranger des 3 derniers mois précédant votre demande (y compris ceux versés par une organisation internationale).

Inscrivez, ci-dessous, le montant brut de vos ressources.

Précisez les 3 derniers mois concernés :

Mois de	Mois de	Mois de
.....	.....	.....

1 Salaires et/ou gains assimilés. € ..... € ..... € .....

2 Revenus professionnels non salariaux **retenus par l'administration fiscale.** € ..... € ..... € .....

3 Indemnités maladie, maternité, accident du travail. € ..... € ..... € .....

4 Allocations chômage préretraite. € ..... € ..... € .....

5 Pensions, retraites, rentes personnelles\* et de réversion\* (y compris la majoration pension de réversion). Indiquez les noms et adresses des organismes, ses références et la date d'attribution.

..... € ..... € ..... € .....

..... € ..... € ..... € .....

..... € ..... € ..... € .....

6 Retraites complémentaires personnelles\* et de réversion\*. Indiquez les noms et adresses des organismes, ses références et la date d'attribution.

..... € ..... € ..... € .....

..... € ..... € ..... € .....

..... € ..... € ..... € .....

7 Allocations\*. Indiquez le type d'allocation, les noms et adresses des organismes et ses références.

..... € ..... € ..... € .....

..... € ..... € ..... € .....

8 Autres revenus, rentes viagères, avantages en nature, pension alimentaire, revenu de la mise en gérance d'un commerce) précisez : .....

..... € ..... € ..... € .....

\* dont votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire PACS est titulaire ou a fait la demande.

► Vos biens et, si vous vivez en couple, les biens de votre conjoint(e) ou partenaire PACS ou concubin(e) en France et/ou à l'étranger

**Avez-vous et/ou votre conjoint(e), concubin(e), partenaire PACS a-t-il (elle) des biens mobiliers et/ou immobiliers en France et/ou à l'étranger ?**

oui →  compléter ci-après

non →  passez directement au point 11

9

**Biens immobiliers** (précisez s'il y a lieu indivis, nue-propiété ou usufruit) : maisons, appartements, terrains, commerces, etc.

Précisez la nature :	Adresse de chaque bien déclaré	Valeur actuelle
Personnels.....	<input type="text"/>	..... €
Communs au ménage actuel.....	<input type="text"/>	..... €
De votre conjoint(e) actuel(le), concubin(e), partenaire PACS.....	<input type="text"/>	..... €
Habitez-vous la maison dont vous et/ou votre conjoint(e) actuel(le), concubin(e), partenaire PACS êtes propriétaire ?		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Une partie de votre maison est-elle louée ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui, valeur actuelle de la partie louée	..... €
S'agit-il d'un bâtiment d'une exploitation agricole ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

10

**Biens mobiliers** : Titres, actions, obligations, capitaux d'assurance vie, etc.

Précisez la nature du bien déclaré :	Valeur actuelle
Personnels.....	..... €
Communs au ménage.....	..... €
De votre conjoint(e), concubin(e), partenaire PACS.....	..... €

11

**Biens immobiliers ou mobiliers dont il a été fait donation depuis moins de 10 ans** - à l'exclusion de votre habitation principale et des bâtiments d'exploitation agricole.

**Biens immobiliers** : Qui est le donateur ?

vous-même  votre conjoint(e), concubin(e), partenaire PACS  vous et votre conjoint(e) actuel(le)

Propriété (nature du bien) :	Adresse du bien déclaré	Valeur actuelle
.....	<input type="text"/>	..... €
Date de l'acte de donation <input type="text"/>	Lien de parenté avec le donateur : .....	

Propriété :	Adresse du bien déclaré	Valeur actuelle
.....	<input type="text"/>	..... €
Date de l'acte de donation <input type="text"/>	Lien de parenté avec le donateur : .....	

**Biens mobiliers** : Qui est le donateur ?

vous-même  votre conjoint(e), concubin(e), partenaire PACS  vous et votre conjoint(e) actuel(le)

Titres, actions, obligations, etc. : .....	..... €
Date de l'acte de donation <input type="text"/>	Lien de parenté avec le donateur : .....

Titres, actions, obligations, etc. : .....	..... €
Date de l'acte de donation <input type="text"/>	Lien de parenté avec le donateur : .....

► Exploitation agricole

Avez-vous la qualité d'exploitant agricole ?

**Vous-même**      oui  non   
**Votre conjoint**    oui  non

**Je demande d'allocation de solidarité aux personnes âgées**

- pour moi-même          au titre de l'inaptitude au travail
- pour mon conjoint         au titre de l'inaptitude au travail

**J'atteste sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts.**

Je m'engage :

- à faciliter toute enquête pour les vérifier ;
- à vous faire connaître toute modification de mes ressources et de celles de mon conjoint ou partenaire PACS ou concubin ainsi que tout changement familial et de résidence.

Je reconnais être informé(e) qu'une vérification de l'exactitude de mes déclarations et l'authenticité des documents produits à l'appui de ma demande peut être effectuée dans le cadre de l'exercice du droit de communication prévu par les articles L. 114-19 à L. 114-21 du Code de la Sécurité Sociale.

Fait à .....

Le | | | | | | | | | |

Signature du demandeur :

Signature du conjoint :

**IMPORTANT : Les sommes payées au titre de l'allocation de solidarité aux personnes âgées sont récupérées sur la succession de l'allocataire lorsque l'actif net de celle-ci est au moins égal à 39 000 € ; en garantie, nous demandons l'inscription d'une hypothèque**

En cas de manquement à vos obligations (déclarer vos ressources, résider plus de six mois par an en France de déclaration de tout changement survenu dans votre situation), votre caisse procédera à une récupération des sommes indument perçues. Elle pourra mettre en œuvre une procédure de pénalités financières et/ou engager des poursuites pénales à votre encontre.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses. La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de déclarations, en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (arts. 313-1, 313-2, 313-3, 433-19, 441-1, 441-6 et 441-7 du Code pénal). En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation ayant abouti au versement ou non de prestations indues, peut faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L114-17 du code de la sécurité sociale.

- Vous venez de remplir votre demande d'allocation de solidarité aux personnes âgées.  
Pour que votre dossier soit complet, vous devez obligatoirement y joindre les justificatifs indiqués dans la notice en annexe.

Partie réservée au conseiller

1<sup>ère</sup> intervention le | | | | | | | | | | Demande délivrée le | | | | | | | | | | Réception le | | | | | | | | | |

Je soussigné(e) certifie avoir vérifié à l'aide des pièces justificatives valables que le demandeur m'a présentées, la conformité des renseignements fournis sur sa nationalité, son état civil, celui de son conjoint.

Fait le : | | | | | | | | | |

Signature du conseiller :

Cachet de l'organisme :