



## 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 pacse(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 :	Nom d'usage :(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 :
Lieu de naissance : ville département L_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 :
* Cf. liste des pays en page 4	* Cf. liste des pays en page 4
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 :	Nom de l'organisme :
Pays :	Pays:
Numéro d'allocataire ou numéro de dossier :	Numéro d'allocataire ou numéro de dossier :
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Votre adresse	
Votre adresse complète :	
Code postal : Commune :	Pays:
Numéros de téléphone - Domicile	Autre (travail ou portable) :
Adresse mél :	@
Depuis quelle date résidez-vous à cette adresse? :	
Combien de personnes vivent à votre domicile (y compris vous et vot.	re conjoint) ? :
• Si vous vivez en couple et que votre conjoint, concubin ou pacsé	réside à l'étranger, précisez :
le pays : depuis q	uelle date : L L L
Pour bénéficier des prestations familiales, vous et vos enfants devez ré	sider habituellement en France, sauf si votre situation relève des règlements

Emplacement réservé à la Caf

Date demande: 16/02/2018

PAGE 1/4

IDX W 1005004 U 311 -



S 7103 j - 10/2013

## Déclaration de situation pour les prestations familiales 2 et les aides au logement

Situation familiale									
Vous vivez en couple  Vous vivez en couple sans être marié ni pacsé depuis le									
Vous êtes marié depuis									
Vous êtes pacsé depuis									_
Vous avez repris la vie c									
•	ommune depuis	IG			***************************************				
Vous vivez seul(e)									
☐ Vous êtes célibataire ☐	_							1.1	
└─Vous êtes divorcé depuis								_	Щ
Vous êtes séparé légale				-	•				L
└ Vous êtes séparé sans i									
└ Vous êtes veuf ou veuve	depuis le	•••••							Щ.
Parents séparés									
<ul> <li>Si l'autre parent d'un de vo</li> </ul>	os enfants est da	ıns une ou j	olusieurs des s	ituations suiva	ıntes, cochez la(l	les) case	e(s) corresp	ondante(s)	:
∐il réside dans un des Eta	its de l'UE, EEE*	' (hors Fran	ce) ou en Suis	se					
il travaille pour un emplo	yeur dont le sièq	ge est situé	dans l'un de c	es pays					
☐il perçoit une pension (re	traite, invalidité)	, ou une ind	lemnisation (m	aladie, chôma	ige) de l'un de ce	es pays			
Une pension alimentaire e	st-elle fixée et/ou	ı versée po	ur vos enfants	par l'autre pai	ent? 🗌 oui	non			
* Cf. liste des pays en page 4									
Enfants à votre cha									
Si besoin, vous pouvez déclarer	d'autres enfants ou	ı personnes s	ur papier libre à j	oindre à ce form	ulaire.				
Nom et prénoms	Date et l	lieu	Date d'	arriváa	Situation act	مالمر	Enfant	Enfant en	1
(dans l'ordre de l'état civil)	ou pays de na		au foyer et lie		(Scolarité, apprentissa	ge, activité	résident à	résidence	
			(Fille, fils, nièce, ne		professionnelle	")	l'étranger	alternée**	
	1 11 11		1 11						
1									
2						:	Ш	Ш	
3	البالبا							. 🗆	
4						:			
					***************************************				
5		1.1.1			***************************************			Ш	
	11								
* Si l'enfant est salarié ou appren	ti, précisez son der	nier salaire ne	et mensuel.						•
** En cas de séparation et de rés	idence alternée d'u	n ou plusieurs	de vos enfants e						
partage des allocations familiales		rmulaire «Enf	ant(s) en résiden	ce alternée - Déc	laration et choix de	s parents.	sur caf.fr ou	ı msa.fr ou	
demandez-le à votre Caf ou MSA.									
Si vous êtes âgé(e) de moins de 25 ans ou si votre conjoint(e), concubin(e)									
ou pacsé(e) est âgé(e) de moins de 25 ans									
		ents et/ou ceu	x de votre conjoi	nt ne pourront pl	us bénéficier des pr	estations	qu'ils perçoive	ent pour vou	3
Si vous demandez des pi en tant qu'enfant à leur cl		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	_						
		:		llocataire	1		alat cancul	in ou paceá	
/!\ en tant qu'enfant à leur cl	harge.	:	■ Parents de l'a	llocataire	1		olnt, concub	oin ou pacsé	
en tant qu'enfant à leur cl  L'un de vos parents perçoit	harge. -ils pour vous	:		llocataire	1		oint, concub		
L'un de vos parents perçoit des prestations familiales,	harge. i-ils pour vous Apl, Rsa?	Ī	■ Parents de l'a	non	■ Parent	s du conj	□ ne	on	i
L'un de vos parents perçoit des prestations familiales, Si oui, Nom du parent allo	earge. Fils pour vous Apl, Rsa? cataire :	1	■ Parents de l'a	non	■ Parent	s du conj	n	on	
L'un de vos parents perçoit des prestations familiales, Si oui, Nom du parent allo Prénoms :	earge. i-ils pour vous Apl, Rsa? cataire :	1	■ Parents de l'a	non	■ Parent	s du conj	n	on	
L'un de vos parents perçoit des prestations familiales, Si oui, Nom du parent allor Prénoms :	eargeils pour vous Apl, Rsa? cataire:		■ Parents de l'a	non	■ Parent	s du conj	□ no	on	
L'un de vos parents perçoit des prestations familiales, Si oui, Nom du parent allo Prénoms :	eargeils pour vous Apl, Rsa? cataire:		■ Parents de l'a	non	■ Parent	s du conj	□ no	on	
L'un de vos parents perçoit des prestations familiales, Si oui, Nom du parent allo Prénoms:  Adresse:  Code postal et commune:	earge. Fils pour vous Apl, Rsa? cataire :		■ Parents de l'a	non	■ Parent	s du conj	□ no	on	
L'un de vos parents perçoit des prestations familiales, Si oui, Nom du parent allor Prénoms :	hargeils pour vous Apl, Rsa? cataire:		■ Parents de l'a	non	■ Parent	s du conj	□ no	on	

Emplacement réservé à la Caf

Date demande: 16/02/2018

PAGE 2/4

IDX W 1005004 U 311 -



### Déclaration de situation pour les prestations familiales 3 et les aides au logement

Vous ou votre employeur cotisez en France:    à l'Urssaf   à la Misa (régime agricole   autre régime, lequel?   autre régime, lequel?   autre régime, lequel?   autre régime, lequel?   précisez le pays :   précisez le pays :   précisez le pays :     depuis le	depuis le	depuis le fin le : depuis le depuis
## Apprenti	fin le : depuis le	fin le : depuis le
fin le:	fin le : depuis le	fin le : depuis le
Stagiaire de la formation professionnelle   depuis le     depuis le     depuis le       depuis le	depuis le depuis	depuis le depuis
Stagiaire de la formation professionnelle   depuis le   depuis l	depuis le depuis	depuis le depuis
■ Travailleur indépendant ou employeur	depuis le	depuis le depuis
■ Non salarié agricole	depuis le	depuis le depuis
■ Auto-entrepreneur	depuis le à la Msa (régime agricole ) autre régime, lequel ?	depuis le depuis
Conjoint collaborateur   depuis le   depuis le   depuis le   depuis le   Pour toutes ces situations, précisez :  S'il y a lieu, le nom de l'employeur ou de forganisme de formation et son edresse :   Vous ou votre employeur colisez en France :   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 l'organisme   depuis le   depuis l	à l'Urssaf  à la Msa (régime agricole)  autre régime, lequel ?	depuis le
Pour toutes ces situations, précisez :  S'il y a lieu, le nom de l'employeur ou de l'organisme de formation et son adresse :  Vous ou votre employeur colisez en France :   à l'Urssaf   à la Msa (régime agricole)   à l'Urssaf   à la Msa (régime agricole)   autre régime, lequel ?   autre régime, lequel ?   autre régime, lequel ?   précisez le pays :   précisez le pays :   précisez le pays :   depuis le       depuis le       depuis le       depuis le           depuis le	à l'Urssaf ☐ à la Msa ( <i>régime agricole</i> )  autre régime, lequel ?	
S'il y a lieu, le nom de l'employeur ou de l'organisme de formation et son adresse :    Vous ou votre employeur cotisez en France :   a l'Urssaf   à la Msa (régime agricole   autre régime, lequel ?   autre régime, lequel ?   précisez le pays :   précisez le pays :   précisez le pays :   depuis le   depuis	autre régime, lequel ?	
de formation et son adrasse :	autre régime, lequel ?	
Vous ou votre employeur cotisez en France:    à l'Urssaf   à la Msa (régime agricole   autre régime, lequel?   précisez le pays :   précisez le pays :   précisez le pays :   depuis le     depuis le       depuis le	autre régime, lequel ?	
a l'étranger :	autre régime, lequel ?	
à l'étranger:	¬	autre régime, lequel ?
Chômeur (indemnisé ou non)	_ precisez le pays	
S'agit-il de chômage partiel?		depuis le
■ Retraité, pensionné (y compris en préretraite totale)		
De quel(s) régime(s) percevez-vous une pension?  ■ En Maladie	oui 🗌 non	oui non
■ Autre cas (congé maternité, congé parental, hospitalisation, détention sauf régime de semi-liberté, longue maladie, etc.):  Nom et adresse de l'établissement en cas d'hospitalisation ou de détention :  Si pour une de ces situations, les indemnités ou pensions sont versées par un pays étranger :  Etudiant depuis le depuis toujours  Déclaration sur l'honneur  Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints.  Fait à : Le : Si les signataire est un représentant de l'allocataire, précisez ci-dessous ses nom, prénom, qualité et adresse :  Si genature de l'allocataire ou de son représentant	depuis le	depuis le
■ Autre cas (congé maternité, congé parental, hospitalisation, détention sauf régime de semi-liberté, longue mahadie, etc.):  Nom et adresse de l'établissement en cas d'hospitalisation ou de détention :  Si pour une de ces situations, les indemnités nou pensions sont versées par un pays étranger:  Etudiant depuis le depuis toujours  Déclaration sur l'honneur  Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints.  Fait à : Le : Si le signataire est un représentant de l'allocataire, précisez ci-dessous ses nom, prénom, qualité et adresse :  Si depuis le depuis le		
hospitalisation, détention sauf régime de semi-liberté, longue maladie, etc.):  Nom et adresse de l'établissement en cas d'hospitalisation ou de détention:  Si pour une de ces situations, les indemnités ou pensions sont versées par un pays étranger:  Etudiant depuis le depuis le depuis le depuis le depuis le depuis le depuis toujours  Déclaration sur l'honneur  Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints.  Fait à:  Le:  Si le signataire est un représentant de l'allocataire, précisez ci-dessous ses nom, prénom, qualité et adresse :  Précisez la situation :  Nom de l'organisme et pays :  Adepuis le depuis	depuis le	depuis le
Nom et adresse de l'établissement en cas d'hospitalisation ou de détention :  Si pour une de ces situations, les indemnités ou pensions sont versées par un pays étranger :  Etudiant depuis le depuis le depuis le depuis le depuis le depuis toujours  Déclaration sur l'honneur  Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints.  Fait à : Le : Si le signataire est un représentant de l'allocataire, précisez ci-dessous ses nom, prénom, qualité et adresse :  Si pour une de ces situations .  Nom de l'organisme et pays :  Nom de l'organisme et pays :  depuis le depuis le depuis le depuis le depuis le depuis le le le depuis le le le depuis le		
Si pour une de ces situations, les indemnités ou pensions sont versées par un pays étranger :  Etudiant		
ou pensions sont versées par un pays étranger :  ■ Etudiant		
■ Sans activité professionnelle		
Déclaration sur l'honneur  Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints.  Fait à :	depuis le	depuis le
Déclaration sur l'honneur  Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints.  Fait à :	depuis le	depuis le
Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints.  Fait à :	depuis toujours	depuis toujours
ses nom, prénom, qualité et adresse :	et des documents joints.	
	) Signature de Fair	ocataire ou de son représentant
•••••		depuis le depuis toujours de des documents joints.

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

Date demande: 16/02/2018

IDX W 1005004 U 311 -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	<ul> <li>un relevé d'identité bancaire (avec code BIC - IBAN);</li> <li>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).</li> </ul>			
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 pacsé 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	<ul> <li>pour vous : la photocopie de votre titre ou document de séjour** en cours de validité;</li> <li>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.</li> </ul>			
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	<ul> <li>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;</li> <li>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;</li> <li>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.</li> </ul>			

\* 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.

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

Emplacement réservé à la Caf

Date demande: 16/02/2018

IDX W 1005004 U 311 -









10840\*07

Merci de compléter également un formulaire de déclaration de situation.	Art. L.542-1 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			
Merci de rappeler votre identité Nom de famille :	Prénom :			
Nom d'usage :				
Numéro d'allocataire (si vous en possédez un):  Numéro de sécurité sociale :				
Adresse du logement pour lequel vous demandez l'aide : n°	. Type de voie (rue, boulevard,):			
Numéros de téléphone - Domicile :	Autre (travail ou portable):			
Depuis quelle date résidez-vous à cette adresse ? L.				
Vous êtes étudiant	► Conjoint, concubin(e) ou pacsé(e)			
Bénéficiez-vous d'une bourse d'études attribuée sur critères sociaux ?      oui      non  Nom et adresse de l'organisme qui la verse :	Bénéficie-t-il(elle) d'une bourse d'études attribuée sur critères sociaux ?      non   Nom et adresse de l'organisme qui la verse :			
Date d'attribution de la bourse :	Date d'attribution de la bourse :			
Vous êtes rattaché fiscalement à vos parents	☐ oui ☐ non.  Conjoint, concubin(e) ou pacsé(e)			
• Êtes-vous rattaché fiscalement à vos parents ?  oui  non • Si oui vos parents sont-ils assujettis à l'ISF ?  oui  non  oui  non				
Vous êtes locataire ou résident d'un foyer				
■ Résidez-vous en foyer, maison de retraite, résidence universitair Si vous résidez seul en foyer, aidez-vous financièrement votre fa Vous n'avez rien d'autre à remplir. Datez et signez ce formul pratiques".	mille? 🗌 oui 🔲 non			
<ul> <li>■ Étes-vous locataire?</li></ul>	pacsé ou l'un de vos ascendants (père, mère, grands-parents) ou			
• Si oui, indiquez le total des parts de propriété ou d'usufruit ainsi détenues par vous-même ou vos proches (en pourcentage): ☐ % ■ Êtes-vous logé(e) par votre employeur ? ☐ oui ☐ non ☐				
■ Mettez-vous en sous-location une partie de votre logement ? ☐ Si oui, depuis quelle date ? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	oui			
■ Votre logement comprend-il une ou plusieurs pièces à usage pro Si <b>oui</b> , depuis quelle date ? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐				
Datez et signez ce formulaire sur la page suivante et reporte	ez-vous à "informations pratiques". S 7156 d - 12/2016			

Emplacement réservé à la Caf

Date demande : 16/02/2018

IDX W 1075005 S 311 -



\*00000001075000000000

-Si vo	us êtes propriétaire
■ Avez-	-vous emprunté pour acheter ou faire construire ? : ☐ oui ☐ non
■ Avez	vous emprunté pour réaliser des travaux d'augmentation de la surface habitable ? : 🗌 oui 📉 non
	vous emprunté pour réaliser des travaux d'amélioration de votre logement (sauf travaux de papier peint, moquette, peinture, mobilier
de cui	isine ou de salle de bains) ? : 🔲 oui 🔲 non
Si ou	i, nature des travaux :
■ Autre	cas (précisez : viager, location-vente, location-accession, rachat de soulte, etc.) :
	ice totale du logement : m² Ne pas tenir compte des balcons, loggias, terrasses.
■ Mette	ez-vous en location une partie de votre logement ? 🔲 oui 🔲 non
	i, depuis quelle date ? L. L. L. L. L. Surface totale sous-louée : L. L. m²
	Ne pas tenir compte des balcons, loggias, terrasses.
■ Votre	logement comprend-il une ou plusieurs pièces à usage professionnel ? 🗌 oui 💮 non
Si ou	ii, depuis quelle date ? Lull Lull Surface totale des pièces à usage professionnel : Lull m²
	Ne pas tenir compte des balcons, loggias, terrasses
<b>■</b> Êtes-	vous co-emprunteur avec une personne autre que votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) ? 🔲 ouí 🔲 non
<ul> <li>Le loge</li> <li>la toitule</li> <li>la séct</li> <li>l'éclaire</li> <li>il y a au</li> <li>l'install</li> <li>l'install</li> <li>s'il s'a</li> <li>si le le</li> </ul>	ales caractéristiques de décence que le logement doit respecter (décret 2002-120 du 30 janvier 2002)  ement ne doit pas avoir fait l'objet d'un arrêté d'insalubrité ou de péril ;  re, les murs, les peintures, les plafonds, les planchers, les installations électriques et de gaz ne présentent pas de risques manifestes pour la santé et  unité physique des occupants ;  age et la ventilation sont suffisants et sans danger ;  u moins un coin cuisine avec un point d'eau potable froide et chaude ;  ation de chauffage est suffisante et sans danger ;  ation sanitaire :  agit d'un logement de plus d'une pièce, l'installation sanitaire est complète et intérieure au logement, avec douche ou baignoire et WC,  agement ne comporte qu'une seule pièce, il y a au moins des WC qui peuvent être extérieurs au logement :  ment 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 20 m³.
raiso oui Nom e	Imez-vous des frais supplémentaires pour l'occupation d'un deuxième logement pour des ins professionnelles ?  non. Si oui, depuis quelle date ?  t adresse de l'employeur  t adresse du propriétaire

Emplacement réservé à la Caf

Date demande: 16/02/2018

PAGE 2/4

IDX W 1075005 S 311 -



## Déclaration de patrimoine

Merci de compléter également cette déclaration de patrimoine, sauf si vous percevez l'Aah, l'Aeeh ou êtes une personne âgée dépendante en Ehpad ou résidence autonomie. ■ Vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé, détenez-vous un patrimoine financier ? On entend par patrimoine financier les montants actuels déposés sur les comptes suivants : Livret A, Livret jeune, Livret d'épargne populaire (LEP), Livret de développement durable (LDD), Compte d'épargne-logement (CEL), Plan d'épargne logement (PEL) de moins de 12 ans, Plan d'épargne d'entreprise, Plan d'épargne en actions (PEA), Assurance vie (sauf rentes-survie et épargne handicap). Attention: Vous devez aussi déclarer les montants déposés sur les comptes des enfants à charge (sauf comptes bloqués). Ces montants doivent être cumulés à ceux de l'allocataire. Les comptes communs aux deux membres du couple doivent être déclarés pour moitié par chacun, Prénom, nom allocataire : Prénom, nom conjoint, concubin, pacsé : Valeur totale du patrimoine financier actuel du foyer Vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé, détenez-vous un patrimoine immobilier (hors résidence principale) ? U oui Il s'agit du montant estimé du patrimoine immobilier en France ou à l'étranger (maison, villa, appartement, studio, garage, terrain) non mis en location au cours de l'avant dernière année civile. Attention : Vous n'avez pas à déclarer le montant estimé de votre résidence principale, de votre patrimoine à usage professionnel, de vos biens en nue-propriété, en viager, issus d'un héritage non réparti, ou mis sous séquestre. Prénom, nom allocataire : Prénom, nom conjoint, concubin, pacsé : Valeur du patrimoine immobilier bâti 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) Prénom, nom allocataire : Prénom, nom conjoint, concubin, pacsé : Valeur du patrimoine immobilier non bâti 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 Déclaration sur l'honneur à compléter dans tous les cas 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 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.

A, le 📖 🗀	
Si le signataire est un représentant de l'allocataire, précisez ci-dessous ses nom, prénom, qualité et adresse :	Signature de l'allocataire, de son représentant

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

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: 16/02/2018



# **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 devez fournir

Vous êtes locataire ou résident dans un foyer

l'attestation de loyer ou de résidence à faire compléter, dater et signer par votre bailleur ou gestionnaire.

Vous êtes propriétaire et vous remboursez un ou des prêts pour la construction, l'acquisition, l'agrandissement ou l'amélioration de votre logement

le(s) certificat(s) de prêt(s) établi(s) par votre (vos) organisme(s) prêteur(s) comprenant le tableau d'amortissement.

Vous êtes propriétaire et vous remboursez un viager ou des échéances de location-vente 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 1er jour du mois suivant la fin de votre 3ème 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: 16/02/2018

PAGE 4/4

IDX W 1075005 S 311 -





# Attestation de résidence en foyer

	onnaire de l'établisseme ablissement :			
N° de téléphone :				
N° de fax : L		resse mél :	@	]
N° SIRET :				
Nature	foyer de jeunes travailleurs	foyer de travai	lleurs migrants	résidence sociale
de l'établissement	maison de retraite		=	centre de soins longue durée
	EHPAD			
	résidence universitaire non			
			bilitée 🔲 d'un studio d	•
				représentant de l'établissement)
	r (nom et prénom) :			
	ablissement depuis le 💷			
	de logement depuis le			
-	mètres carrés) : m²		•	
	n conventionné : montant de	•	un mois complet	€
	nventionné (hors résidences :	universitaires):		
N° de la convention 📖				
Signée ou renouvelée le			de loyer et de charges loca	atives €
	ince complète			
	es travailleurs et les résidenc			travaux 🔲 sans travaux
	nventionné ou d'une résidenc			
• code bailleur 📖		<ul> <li>code ag</li> </ul>		
<ul> <li>code programme</li> </ul>		• code loc		
				nt si vous remplissez ce document pour
· ·	oui Inon (Si oui n'oubliez pa:			
	à la Caf ou à la MSA tout dé		e inoccupation depassant 4	mois
A	le L L			
			Signature et cachet	
			(nom et qualité du signataire)	
			<del></del>	
	aler immédiatement tout changeme			
(Articles L. 114-9 - dépôt de plais	nte de la Caisse pouvant aboutir à : tr	avail d'intérêt général, a	mende ou peine de prison. L. 583-3	oupable de fraude ou de fausse déclaration L. 831-7 du code de la Sécurité sociale et
L. 351-12 du code de la Construc	tion et de l'habitation - sans préjudice	des sanctions pénales o	encourues, L. 114-17 du code de la	Sécurité sociale - prononcé de pénalités).
	ifiée relative à l'informatique, aux fichi us concernant auprès de l'organisme :			mulaire. Elle garantit un droit d'accès et de
	e a <b>a a</b> a a a a a			
	ement direct de l'aide			
		ée directement au	propriétaire-bailleur ou au g	gestionnaire. Dans ce cas elle est
déduite du montant du lo	yer ou de la redevance.			
Pour faire cette dema	ande, le logement (hors foyer) doit	répondre aux caracté	ristiques de la décence (décret 2	2002-120 du 30 janvier 2002).
				nt de son locataire ou du résident
	nent (Joindre un relevé d'iden			it do son locataire ou da residont
			, ,	
A	le			
			Signature - cachet (du bailleur ou famille d'accueil ou gestio	unaire de l'établissement
			деа решест от тапите а ассает од деато	mano de retebbasement)

Emplacement réservé à la Caf

Date demande: 16/02/2018

PAGE 2/2

IDX W 5002503 W 311 -

