

Service Pensions

Pour tout renseignement, contacter :

- Tél. 01 44 90 13 25
- Fax 01 44 90 21 81
- Formulaire de contact accessible sur notre site Internet www.crpcen.fr

DEMANDE D'ALLOCATION DE SOLIDARITÉ

aux personnes âgées



ARTICLES L.815 ET SUIVANTS DU CODE DE LA SÉCURITÉ SOCIALE

Votre état civil

N° INSEE

Madame Monsieur

Nom de famille (nom de naissance)

Nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu)

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)

Date de naissance / / Nationalité : Française Autre (précisez)

Lieu de naissance

Département Commune (pour Paris, Lyon et Marseille précisez l'arrondissement) Pays de naissance

Téléphone

Adresse N° Voie

Complément d'adresse

Code postal Ville Pays

Situation familiale

Célibataire Pacsé(e) depuis le / / Concubin(e) depuis le / /

Si vous êtes ou avez été marié(e), indiquez-nous votre situation :

Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)

/ / / /

État civil de votre conjoint(e), partenaire PACS ou concubin(e)

N° INSEE

Madame Monsieur

Nom de famille (nom de naissance)

Nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu)

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)

Date de naissance / / Nationalité : Française Autre (précisez)

Lieu de naissance

Département Commune (pour Paris, Lyon et Marseille précisez l'arrondissement) Pays de naissance

Vos ressources personnelles en France et à l'étranger

Merci de compléter en noir

Inscrivez « NÉANT » chaque fois que vous n'avez rien à déclarer

I Salaires, revenus professionnels non-salariaux ou revenus de remplacement au cours des 3 mois avant cette demande

Nature	Montants mensuels BRUTS pour chacun des 3 mois avant cette demande		
	Mois de	Mois de	Mois de
1. Salaires et/ou gains assimilés	€	€	€
2. Revenus professionnels non salariaux	€	€	€
3. Indemnités maladie et/ou accident du travail	€	€	€
4. Allocations de chômage et/ou de préretraite	€	€	€

II Pensions, retraites et rentes personnelles et de réversion, allocations au cours des 3 mois avant cette demande (prestations dont vous êtes titulaire ou dont vous avez fait la demande)

Nom et adresse de l'organisme ainsi que référence de la prestation	Montants mensuels BRUTS pour chacun des 3 mois avant cette demande		
	Mois de	Mois de	Mois de
5. Pensions, retraites ou rentes personnelles et de réversion	€	€	€
	€	€	€
6. Retraites complémentaires personnelles et de réversion	€	€	€
	€	€	€
7. Allocations	€	€	€
	€	€	€

III 8. Autres revenus que ceux déclarés ci-dessus au cours des 3 mois avant cette demande

(rente viagère, pension alimentaire, revenus de la mise en gérance d'un commerce, avantages en nature, etc.)

Nature	Montants mensuels BRUTS pour chacun des 3 mois avant cette demande		
	Mois de	Mois de	Mois de
	€	€	€
	€	€	€

Les ressources de votre conjoint(e), partenaire PACS ou concubin(e) en France et à l'étranger

Inscrivez « NÉANT » chaque fois que vous n'avez rien à déclarer

I Salaires, revenus professionnels non-salariaux ou revenus de remplacement au cours des 3 mois avant cette demande

Nature	Montants mensuels BRUTS pour chacun des 3 mois avant cette demande		
	Mois de	Mois de	Mois de
1. Salaires et/ou gains assimilés	€	€	€
2. Revenus professionnels non salariaux	€	€	€
3. Indemnités maladie et/ou accident du travail	€	€	€
4. Allocations de chômage et/ou de préretraite	€	€	€

II Pensions, retraites et rentes personnelles et de réversion, allocations au cours des 3 mois avant cette demande (prestations dont votre conjoint(e), partenaire PACS ou concubin(e) est titulaire ou en a fait la demande)

Nom et adresse de l'organisme ainsi que référence de la prestation	Montants mensuels BRUTS pour chacun des 3 mois avant cette demande		
	Mois de	Mois de	Mois de
5. Pensions, retraites ou rentes personnelles et de réversion	€	€	€
	€	€	€
6. Retraites complémentaires personnelles et de réversion	€	€	€
	€	€	€
7. Allocations	€	€	€
	€	€	€

III 8. Autres revenus que ceux déclarés ci-dessus au cours des 3 mois avant cette demande

(rente viagère, pension alimentaire, revenus de la mise en gérance d'un commerce, avantages en nature, etc.)

Nature	Montants mensuels BRUTS pour chacun des 3 mois avant cette demande		
	Mois de	Mois de	Mois de
	€	€	€
	€	€	€

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

Inscrivez « NÉANT » chaque fois que vous n'avez rien à déclarer

9. Biens immobiliers (terrains, appartements, maisons, commerces, etc.)

	Nature et précisez s'il y a lieu : indivis, nue-propriété ou usufruit	Adresse de chaque bien déclaré	Valeur actuelle
Communs au ménage			€
Personnels			€
De votre conjoint(e), partenaire PACS ou concubin(e)			€

Habitez-vous la maison ou l'appartement dont vous, votre conjoint(e), partenaire PACS ou concubin(e) êtes propriétaire ?

OUI NON

En louez-vous une partie ? OUI NON Si OUI, valeur actuelle de la partie louée ? €

10. Biens mobiliers (titres, actions, obligations, livret d'épargne, etc.)

	Nature	Valeur actuelle
Communs au ménage		€
Personnels		€
De votre conjoint(e), partenaire PACS ou concubin(e)		€

11. Biens dont vous et/ou votre conjoint avez fait donation depuis moins de 10 ans (autres que votre maison d'habitation)

Qui est le donateur ? Vous-même Votre conjoint(e), partenaire PACS ou concubin(e)

Nature des biens donnés (propriétés, titres, etc.)	Adresse de chaque bien déclaré (s'il s'agit de propriétés)	Valeur actuelle
		€
		€

Bénéficiaire de la donation : nom et adresse	Lien de parenté avec le donateur	Date de l'acte de donation

Exploitation agricole

Avez-vous la qualité exploitant agricole ?

Vous-même OUI NON

Votre conjoint(e), partenaire PACS ou concubin(e) OUI NON

Vos droits à la retraite et ceux de votre conjoint(e), partenaire PACS ou concubin(e)

- **Avez-vous obtenu ou demandé la totalité des prestations vieillesse auxquelles vous pouvez prétendre auprès de l'ensemble des régimes de retraite de base et complémentaires en France et à l'étranger ?** OUI NON

Si vous répondez NON, indiquez-nous pour quelle(s) raison(s) ? _____

- **Votre conjoint(e) ou partenaire PACS ou concubin(e) a-t-il(elle) obtenu ou demandé la totalité des prestations vieillesse auxquelles il(elle) peut prétendre auprès de l'ensemble des régimes de retraite de base et complémentaires en France et à l'étranger ?** OUI NON

Si vous répondez NON, indiquez-nous pour quelle(s) raison(s) ? _____

Documents à joindre à votre demande

- Une photocopie de votre dernier avis d'impôt sur le revenu.
- Deux justificatifs de résidence (quittance de loyer, d'assurance de votre logement, d'eau, de gaz, d'électricité, de téléphone, attestation du maire, etc.).
- Votre titre de séjour si vous êtes de nationalité étrangère.

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

Je m'engage :

- à vous faire connaître toute modification de mes ressources et de celles de mon(ma) conjoint(e), partenaire PACS ou concubin(e) ainsi que tout changement familial et de résidence ;
- à faciliter toute enquête.

La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (article L.114-13 du Code de la Sécurité sociale, articles 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du Code Pénal).

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.

Fait à _____ Le / /

Signature du demandeur,

Signature du(de la) conjoint(e),
partenaire PACS, ou concubin(e)

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 un certain montant* ; en garantie, nous demandons l'inscription d'une hypothèque.

* Le montant est revalorisé chaque année. En cas de décès, en 2024, ce montant est égal à 105 300 €. Pour les années suivantes, vous pouvez consulter le site www.service-public.fr.