#### caf-fr

### Connexion à « MON COMPTE »



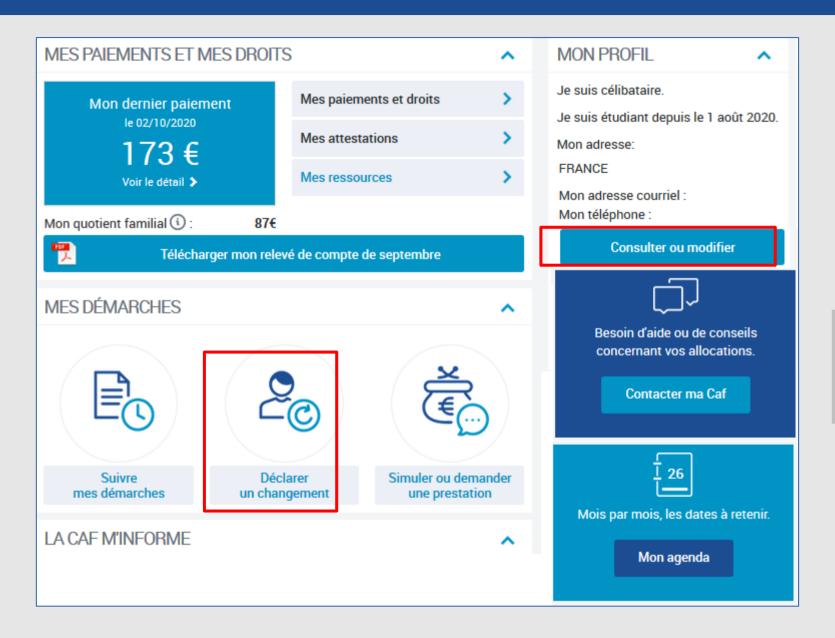


Le tuto détaillé de la «nouvelle connexion à mon compte» est en ligne dans la rubrique « Mon compte »



## Plusieurs accès possibles





2 accès disponibles pour déclarer la vie de couple

# Sélection du changement



SITUATION FAMILIALE	SITUATION PROFESSIONNELLE OU AUTRE SITUATION
Allocataire née le 18 juin 1993 célibataire	Allocataire Activité Salariée ? Depuis le 16 juin 2014, CDD
☐ ENFANT(S) ET AUTRE(S) PERS	SONNE(S)
Aucun enfant ou autre personne n'est pris en com	pte dans le calcul de vos droits.
☐ DÉCLARER UNE GROSSESSE	□ DÉCLARER UNE NAISSANCE
☐ ADRESSE	☐ ADRESSE COURRIEL ET TÉLÉPHONE(S)
18 avenue des Berges de l'Aude	TELEPHONE(3)
11000 carcassonne FRANCE Depuis le 18 juin 1993	Courriel: @laposte.net Téléphone 1:06 Téléphone 2: A communiquer
☐ COORDONNÉES BANCAIRES	
Titulaire(s) du compte : Allocataire IBAN : XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX BIC :	Modifier

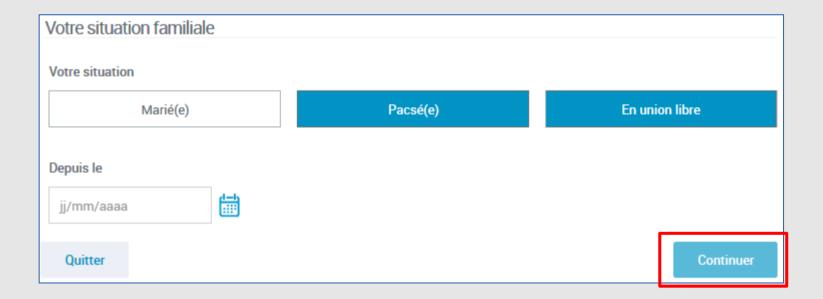
## caf-fr Déclarer une vie de couple (mariage)



Votre situation familiale		
Votre situation		
Marié(e)	Pacsé(e)	En union libre
Depuis le  jj/mm/aaaa  Changement de nom d'usage		
Oui	Non	
Nouveau nom d'usage		
Quitter		Continuer

### caf-fr Déclarer une vie de couple, pacsé(e) ou union libre





caf•fr

# Identité du conjoint

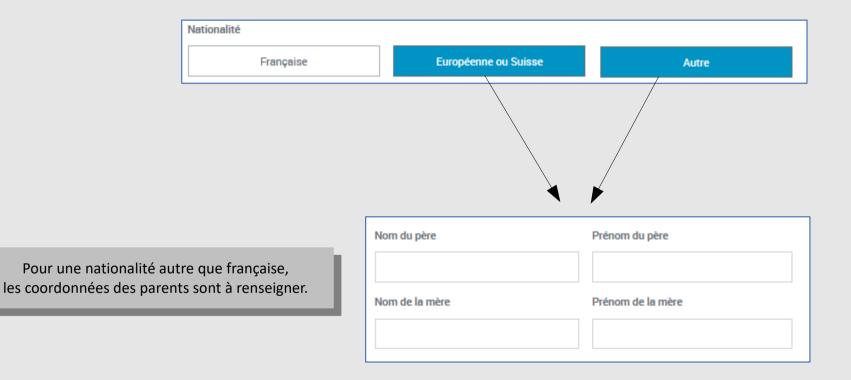


Sexe	sculin Féminin		
Nom de	famille ②	Nom d'usage 🔞	
Prénom			
Numéro	de Sécurité sociale 👔	Date de naissance	
	raissance France métropolitaine ou Département d'Outre-mer	Collectivités d'Outre-mer	Etranger
		•	
Code postal / Commune de naissance	Collectivité d'Outre-mer de na Saint-Pierre-et-Miquelon	aissance Saint-Barthélémy Saint-Martin	Pays de naissance Ville de naissance
	Wallis et Futuna	Polynésie Française Nouvelle Calédonie	

caf•fr

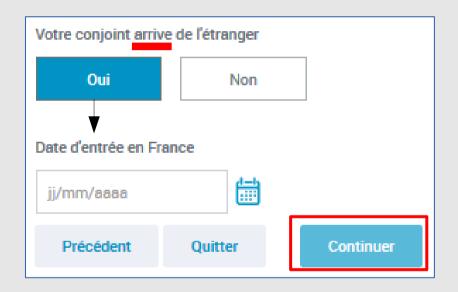
## Nationalité du conjoint

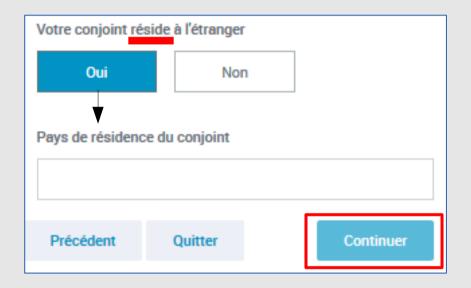




#### Résidence à l'étranger du conjoint







### caf-fr Date de début de vie commune



Vous viviez en cou	uple (concubinage - vie commune) a	avec Mme/Mr	avant votre mariage
Oui	Non		
Depuis le			
jj/mm/aaaa	<del></del>		
Précédent	Quitter		Continuer

Préciser la date de début de vie commune si elle précède la date de déclaration à la Caf.



# Prestations perçues



Prestations perçues				
Votre conjoint perçoit des prestations familiales d'un autre organisme		utre organisme CAF o	Autre organisme = CAF d'un autre département, MSA,	
Oui	Non			
Nom de l'organisme	Numéro de	dossier	Pays de l'organisme	
Précédent Quit	tter		Continuer	

# Situation professionnelle



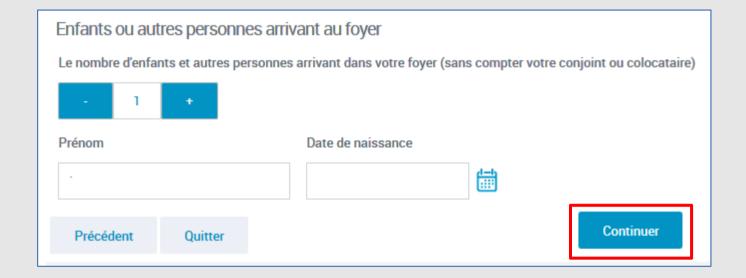
Situation professionnelle ou autre situation	
En activité salariée	En activité non salariée
Etudiant avec ou sans activité - Boursier ou non boursier	Stagiaire - Apprenti - En alternance
Chômage indemnisé ou non	Retraite - Préretraite
Pension d'invalidité - Rente accident du travail	Congés maternité, parental ou autre congé
Autre situation	
Précédent Quitter	Continuer

Le Tuto
« je déclare un changement de situation professionnelle »
peut vous aider à compléter cet écran



## Personnes arrivant au foyer





Vous renseignez ici, si la personne avec laquelle vous déclarez une vie commune, vous rejoint avec un/des enfant(s) ou d'autres personnes.

Des questions seront posées sur l'état civil de cet enfant/autre personne.

# Récapitulatif



Pour valider et transmettre votre déclaration, cliquer sur « Valider et Continuer ».  Pour modifier votre saisie, cliquer sur le  Pour abandonner, cliquer sur « Quitter ».
CHANGEMENT DE SITUATION FAMILIALE
VOTRE NOUVELLE SITUATION FAMILIALE 🧪
En union libre depuis le 01/01/2019.
(CONJOINT)
ETAT CIVIL 🗪
Conjoint  Date de naissance : : Numéro de Sécurité sociale : Lieu de naissance : Nationalité : Française
PRESTATIONS PERÇUES 💉
ne perçoit pas de prestations familiales d'un autre organisme.
SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE OU AUTRE SITUATION 📝
est sans activité. Date de début de la situation : n'est pas inscrit(e) à Pôle emploi.
ENFANTS OU AUTRES PERSONNES ARRIVANT AU FOYER 🧪
Nombre d'enfants ou autres personnes arrivant au foyer :
Conditions d'utilisation du service et Protection des données personnelles
* J'ai pris connaissance des conditions d'utilisation du service et je les accepte.  Quitter  Valider et Continuer