

DROITS ET PRESTATIONS



JE VAIS DEVENIR
PARENT



JE M'INFORME SUR
LA PRIME D'ACTIVITÉ



JE DÉMÉNAGE



JE SUIS DANS UNE
SITUATION DE HANDICAP

AUTRES PRESTATIONS ?

Je me renseigne
sur les aides de la Caf

[Voir toutes les autres prestations](#)

AUTRES SITUATIONS ?

Je découvre
mes droits selon ma situation

[Voir toutes les autres situations](#)

SERVICES EN LIGNE

FAIRE UNE SIMULATION

DEMANDER UNE
PRESTATION

[Simuler le montant de mes
allocations familiales](#)

Ressources imposables 2015 du
foyer :

23 400 €

Nombre d'enfant(s) à charge :

- 1 +

[Continuer](#)

DÉCLARER UN
CHANGEMENT DE
SITUATION

DEMANDER UNE
ATTESTATION

ACTUALITÉS ▾

MES SERVICES EN LIGNE ▲

Accueil Mes services en ligne

Faire une simulation

Faire une demande de prestation

DROITS ET PRESTATIONS ▾

MAGAZINE VIES DE FAMILLE ▾

AIDE ▾

Accueil > Mes services en ligne > Faire une demande de prestation

FAIRE UNE DEMANDE DE PRESTATION

Partager    

Vous êtes allocataire

Nous utiliserons des informations de votre dossier pour vous éviter de les saisir à nouveau

- [Cliquez ici](#)

Vous n'êtes pas allocataire

- [Cliquez ici](#)

Conseils aux étudiants sur la demande d'aide au logement

Gagnez du temps en lisant "[Tout savoir sur l'aide au logement](#)"

Accueil / Mes services en ligne / Faire une demande de prestation

FAIRE UNE DEMANDE DE PRESTATION

Le logement >

Les enfants >

La séparation et le décès >

Le Rsa et la Prime d'activité >

La maladie et le handicap >

Les autres demandes >

+ Revenu de solidarité active

- Prime d'activité

La Prime d'activité est un complément de ressources versé aux personnes avec de faibles revenus d'activité.

C'est une aide qui accompagne le retour à l'emploi et un dispositif mis en œuvre par la Caf.

Simuler

Faire la demande

En savoir plus >

Envoyez à votre Caf votre dossier complété et signé avec les pièces justificatives demandées.

Si vous avez déjà entamé cette démarche, vous pouvez :

Reprendre la demande en cours

Conditions d'accès

Engagement

Saisie

Fin

Les champs précédés d'un astérisque (*) sont obligatoires

Test d'accès

* Au 1er décembre, vous résidez en France

 Oui Non

* Code postal de votre résidence

* Date de naissance (jj/mm/aaaa)



* Vous ou une personne de votre foyer avez perçu des revenus d'activité entre le 01 septembre 2017 et le 30 novembre 2017

 Oui Non

Vous ne pouvez pas bénéficier de la Prime d'activité
condition(s) d'accès non remplie(s)

Conditions d'utilisation du service en ligne et Protection des données personnelles

Vous souhaitez déclarer vos ressources trimestrielles pour la Prime d'activité et remplissez les conditions pour faire votre démarche en ligne.

Les informations recueillies à partir de ce formulaire, sont nécessaires au traitement de votre dossier. Elles sont destinées aux membres et personnels habilités de la Caf, pour l'étude de vos droits.

Votre Caf a besoin de connaître votre adresse mél, notamment pour vous contacter.

La valeur juridique de cette démarche en ligne est la même que celle d'une déclaration papier.

La déclaration en ligne est une déclaration sur l'honneur qui vous engage.

- Vous certifiez que les renseignements saisis sont exacts.

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. 114-17 du Code de la sécurité sociale - prononcé de pénalités-, articles 313-1 à 313-3, 441-1 et 441-6 du Code pénal).

- Vous vous engagez à signaler immédiatement à votre Caisse tout changement intervenant dans votre situation (familiale, professionnelle...) ou dans celle de vos enfants.

- Vous prenez connaissance que la Caf vérifie l'exactitude de cette déclaration (article L.114-19 du Code de la sécurité sociale).

Vos droits concernant vos données personnelles

Vos données personnelles sont traitées par votre Caf et par la branche Famille de la Sécurité sociale dans le cadre de la gestion de vos prestations, au titre des missions de service public dont est investie la Cnaf. Elles sont conservées dans ce téléservice le temps de leur prise en compte pour l'étude de votre demande.

Certaines de ces informations peuvent être transmises à nos partenaires dans le cadre de nos missions (Caisses primaires d'assurance maladie, Pôle emploi, Conseil départemental, etc.).

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ces informations en vous adressant, par courrier postal accompagné d'une preuve d'identité, au directeur de votre Caf.

J'ai pris connaissance des conditions d'utilisation du service et je les accepte.

Commencer

Nos conseils pour remplir votre demande !

Tous les écrans à compléter sont nécessaires à l'étude de votre droit à la Prime d'activité.


Si des pièces justificatives sont demandées, votre dossier sera traité après réception de tous les documents.

Nos conseils pour remplir votre demande

Gagner du temps en préparant les éléments suivants :

- Votre numéro de Sécurité sociale
- Votre avis d'imposition 2016 (revenus 2015)
- Le montant des ressources des personnes de votre foyer pour les trois derniers mois
- Votre relevé d'identité bancaire au format BIC-IBAN
- Eventuellement le numéro d'allocataire de vos parents

Attention ! Les données déclarées sont vérifiées par votre Caf.

 Cette demande vous prendra environ 10 à 15 minutes

Quitter

Continuer

L'adresse mél est **obligatoire** pour effectuer cette démarche en ligne

Les champs précédés d'un astérisque (*) sont obligatoires

Pour vous joindre plus facilement et vous envoyer des informations sur votre dossier, votre Caf a besoin de votre adresse mél.

* Adresse mél :

* Confirmer votre adresse mél :

Si vous ne possédez pas d'adresse mél, vous pouvez en créer une avec notre partenaire laposte.net

La Caf peut utiliser ces informations pour vous contacter


[Lire les conditions d'utilisation](#)

Quitter

Valider

Les champs précédés d'un astérisque (*) sont obligatoires

Votre Etat Civil


 **Indiquer l'état civil de la personne qui décide d'être allocataire (responsable du dossier)**

* Sexe : Féminin Masculin

* Nom de famille :
(de naissance)

Nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu) :
(du conjoint, ex-conjoint, père et/ou mère)

* Prénoms :
Dans l'ordre de l'état civil, séparés par une virgule

* Date de naissance : 
Format JJ/MM/AAAA

* Lieu de naissance :

* Nationalité :

N° de Sécurité sociale :

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

Les 5 premiers chiffres du N°SS s'inscrivent automatiquement
La suite du N° n'est pas obligatoire.

En revanche, une mauvaise saisie sera bloquante.

= ne pas inscrire le N° d'un parent

Les champs précédés d'un astérisque (*) sont obligatoires

Etat Civil'

ALLOCATAIRE

Complément des données de naissance :

* Code postal et commune :

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

Ville de naissance

Prestations perçues

ALLOCATAIRE

* Un autre organisme que la Caf vous verse, ou vous a versé des prestations. Oui Non ?

Nom de cet organisme :

N° du dossier :

* Il s'agit d'un organisme étranger : Oui Non

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

Prestations perçues

Il s'agit : des Allocations familiales, Aides au logement, Prestation d'accueil du jeune enfant, Rsa... versé(e)s par : la Mutualité Sociale Agricole, le Régime fonctionnaire pour les départements d'outre-mer, des prestations familiales versées par un organisme étranger...

Les champs précédés d'un astérisque (*) sont obligatoires

Situation familiale

ALLOCATAIRE

* Vous vivez en couple : Oui Non

* Vous attendez un enfant : Oui Non

Personnes vivant à votre domicile

* Nombre d'enfants et de personnes vivant également avec vous/ arrivant au foyer : ?

Domiciliation à votre foyer du 30/09/2017 au 20/12/2017

* Nombre d'enfants et autres personnes de moins de 25 ans, domiciliés à votre foyer et qui n'y vivent plus actuellement : ?

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

= personnes à charge

(sans compter le conjoint ou colocataire)

Ex : 1 jeune vivant chez ses parents voulant faire sa demande de Prime d'Activité notera « 0 »

Domiciliation à votre foyer

Indiquer uniquement le nombre de personnes de moins de 25 ans qui vivaient avec vous, et ont quitté définitivement votre foyer au cours de la période demandée (hors conjoint ou co-locataire)

**L'état civil et le versement de prestations par un autre organisme
sont ensuite demandés
pour le/la conjoint(e) si vous vivez en couple**

Les champs précédés d'un astérisque (*) sont obligatoires


Résidence

* Vous résidiez à l'étranger Oui Non

Date d'entrée en France : 
Format JJ/MM/AAAA

Résidence actuelle de MR

* Il réside avec vous Oui Non

pays de résidence : 

Ancienne résidence de MR

* Il résidait à l'étranger Oui Non

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

Questions posées uniquement
en cas de « vie de couple »

Situation de **ALLOCATAIRE**

* Situation au 08/11/2017

- En activité**
- Salarié(e) ?
 - Profession non-salariée et résidant en métropole ?
 - Profession non-salariée et résidant dans les DOM ?

- Sans activité**
- Sans activité professionnelle ?
 - Sans activité professionnelle avec suspension ou rupture du contrat de travail ?
 - Retraite, Pension, Invalidité, Rente accident du travail

- Chômage**
- Chômage (y compris en attente d'indemnisation)
 - Chômage avec activité professionnelle ou en formation

- Etudiant, stagiaire ou apprenti**
- Etudiant(e) ?
 - Stagiaire ?
 - Apprenti(e)

- Situation particulière**
- Congés de maternité ou de paternité
 - Maladie
 - Volontariat, service civique
 - Détention

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

Il convient de renseigner la situation professionnelle à compter de la **date indiquée**



Activité salariée

Salarié, assistante maternelle, VRP, travailleur saisonnier, intermittent, intérimaire, contrat unique d'insertion



Profession non-salariée

Employeur, travailleur indépendant, auto entrepreneur, gérant salarié ou non-salarié, conjoint collaborateur, vendeur à domicile, Marin pêcheur, Exploitant agricole, Artiste auteur



Sans activité

En congé sans solde, congé sabbatique, cessation d'activité, congé conventionnel, congé parental ou d'adoption, mise en disponibilité pour les fonctionnaires



Etudiant

Etudiant(e), étudiant salarié, étudiant boursier



Stagiaire

Stagiaire avec ou sans rémunération

Pour les personnes en **formation** rémunérée ou non cocher « **stagiaire** »

**En fonction de la situation professionnelle sélectionnée,
les écrans de précisions seront différents**

Écrans de précisions si vous avez sélectionné la situation professionnelle « salarié »

Situation

ALLOCATAIRE

* Il s'agit d'une activité de : Autre

Coordonnées de l'employeur :

Nom ou raison sociale : CAF

Adresse : AVENUE DES PYRENEES

Code postal : 11100 Ville : NARBONNE

Pays : France

L'employeur cotise en France à :

L'Urssaf

La MSA (régime agricole)

CGSS dans les DOM

Un autre régime

L'employeur cotise à l'étranger

Indiquer le pays : Sélectionner

Se référer au bulletin de salaire

Quitter Continuer plus tard Continuer

Situation

ALLOCATAIRE

* Date de début d'activité : 
Format JJ/MM/AAAA

* Nature du contrat de travail : Sélectionner

* Déclarer une autre situation Oui Non ?

Quitter Continuer plus tard Continuer

Activité exercée en même temps

ALLOCATAIRE

* : ALLOCATAIRE exerce en même temps une autre activité professionnelle :

Oui Non

Quitter Continuer plus tard Continuer

Activité exercée en même temps ALLOCATAIRE

* ALLOCATAIRE exerce en même temps une autre activité professionnelle :

Oui Non

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

Si oui

Situation de ALLOCATAIRE (activité exercée en même temps)

* Vous pouvez déclarer 1 seule situation professionnelle exercée en même temps

En activité Salarié(e) ?

Profession non-salariée et résidant en métropole ?


Profession non-salariée et résidant dans les DOM ?

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

Activité exercée en même temps ALLOCATAIRE

* Date de début d'activité : 
Format JJ/MM/AAAA

* Nombre d'heures de l'activité salariée par mois :
Format numérique entier (1...140)

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

Questions posées uniquement si vous avez une ou plusieurs personne(s) à charge

Personne présente au foyer

1


* Sexe : Féminin Masculin


* Nom de famille :
(de naissance)


Nom d'usage (facultatif) :
(du conjoint, ex-conjoint, père et/ou mère)

* Prénoms :
Dans l'ordre de l'état civil, séparés par une virgule.


* Prénom d'usage :


* Date de naissance : 
Format JJ/MM/AAAA


* Lieu de naissance : Sélectionner 

* Nationalité : Sélectionner 

N° de sécurité sociale :

* Lien de parenté avec Mme : Sélectionner 

* Lien de parenté avec Mr : Sélectionner 

* Date d'arrivée : 
Format JJ/MM/AAAA

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

Etat civil

2

Autre Personne

* Commune et code postal de naissance :

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

Prestations perçues

3

A bénéficié de prestations en tant qu'enfant ou personne à charge d'un autre organisme que la Caf :

Oui Non

* A bénéficié de prestations en tant qu'allocataire : Oui Non

Nom de l'organisme :

* Date de fin de perception : 
Format JJ/MM/AAAA

Quitter

Continuer plus tard


Continuer

4

Situation

* Situation : Sélectionner

Attention : si votre enfant se trouve dans une autre situation, merci de contacter votre Caf

* Date de début de situation : 
Format JJ/MM/AAAA

* Réside en :

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

Sélectionner

- Sélectionner
- Inscrit dans un établissement scolaire ou étudiant
- Etudiant(e) salarié(e) ou scolarité rémunérée
- Apprenti(e)
- Stagiaire de la formation professionnelle
- Salarié(e)
- Engagé(e) volontaire
- Sans activité
- Chômage indemnisé
- Chômage non indemnisé

Votre adresse

* Date d'entrée dans le logement : 
Format JJ/MM/AAAA

Avertissement

Un contrôle sera éventuellement effectué auprès de votre propriétaire pour vérifier la date de votre emménagement.

Appartement, étage, couloir, escalier,
mention « Chez Monsieur XXX » :

Entrée, bâtiment, immeuble,
résidence :

N° et voie :

Lieu-dit et mention spécifique
(boite postale, ...) :

* Code postal et commune :
Saisissez votre code postal et votre commune

* Pays de résidence : France

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

L'adresse saisie est vérifiée.
Si elle n'est pas reconnue,
différentes solutions seront alors proposées
pour pouvoir continuer la démarche.

1

Le système corrige automatiquement la saisie lorsqu'il détecte l'erreur
Vous devez alors confirmer la correction

Votre adresse

* Date d'entrée dans le logement : 
Format JJ/MM/AAAA

Avertissement

Un contrôle sera éventuellement effectué auprès de votre propriétaire pour vérifier la date de votre emménagement.

Appartement, étage, couloir, escalier,
mention « Chez Monsieur XXX » :

Entrée, bâtiment, immeuble,
résidence :

N° et voie :

Lieu-dit et mention spécifique
(boite postale, ...) :

* Code postal et commune :
Saisissez votre code postal et votre commune

* Pays de résidence : France

Quitter

Continuer plus tard

Continuer



Votre adresse

* Date d'entrée dans le logement : 
Format JJ/MM/AAAA

Avertissement

Un contrôle sera éventuellement effectué auprès de votre propriétaire pour vérifier la date de votre emménagement.

Appartement, étage, couloir, escalier,
mention « Chez Monsieur XXX » :

Entrée, bâtiment, immeuble,
résidence :

N° et voie :

Lieu-dit et mention spécifique
(boite postale, ...) :

* Code postal et commune :
Saisissez votre code postal et votre commune

* Pays de résidence : France

Quitter

Continuer plus tard

Confirmer

2

Le système vous suggère des corrections

Vous pouvez alors :

- sélectionner une suggestion et valider
- conserver votre saisie
- corriger votre saisie

Adresse à préciser

Adresse saisie :

14 AVENUE DES CAPI 11100 NARBONNE

Suggestions de correction :

- 14 rue du Capitole 11100 Narbonne
- 14 rue des Capriers 11100 Narbonne
- 14 rue Capelle 11100 Narbonne
- 14 rue de la Clape 11100 Narbonne

Corriger

Conserver la saisie

Valider la correction

3

⚠ Notre système de certification d'adresse n'a pu identifier l'adresse saisie. Si vous détectez une erreur dans votre saisie, vous pouvez la corriger. Sinon vous pouvez conserver votre saisie en cochant la case "Conserver ma saisie".

Votre adresse

* Date d'entrée dans le logement : 
Format JJ/MM/AAAA

Avertissement

Un contrôle sera éventuellement effectué auprès de votre propriétaire pour vérifier la date de votre emménagement.

Appartement, étage, couloir, escalier,
mention « Chez Monsieur XXX » :

Entrée, bâtiment, immeuble,
résidence :

N° et voie :

Lieu-dit et mention spécifique
(boite postale, ...) :

* Code postal et commune :
Saisissez votre code postal et votre commune


* Pays de résidence : France

Conserver ma saisie

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

 **Nous vous conseillons de saisir votre numéro de portable, pour recevoir rapidement des informations de votre CAF**

Les champs précédés d'un astérisque (*) sont obligatoires


Vos coordonnées de contact

N° de téléphone (Portable) :

N° de téléphone (Domicile) :

ou

Autre n° de téléphone (Travail...) :

 *Recevoir la version électronique gratuite de Vies de famille (magazine de votre caf) : Oui Non

La Caf peut utiliser ces informations pour vous contacter.

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

Cliquez pour modifier vos réponses

Situation Familiale

Situation

Adresse

▸ Adresse postale

Votre compte bancaire

* Préciser le(s) titulaire(s) du compte :

- ALLOCATAIRE
 CONJOINT
 ALLOCATAIRE et CONJOINT
 ALLOCATAIRE ou CONJOINT
 Autre

Les codes IBAN et BIC sont vos nouvelles identités bancaires. Ces codes sont indiqués sur les documents fournis par votre banque (RIB, relevé de compte...).

* IBAN : (Identification internationale)

* BIC : (Identifiant international de la banque)

* Domiciliation de l'agence bancaire :

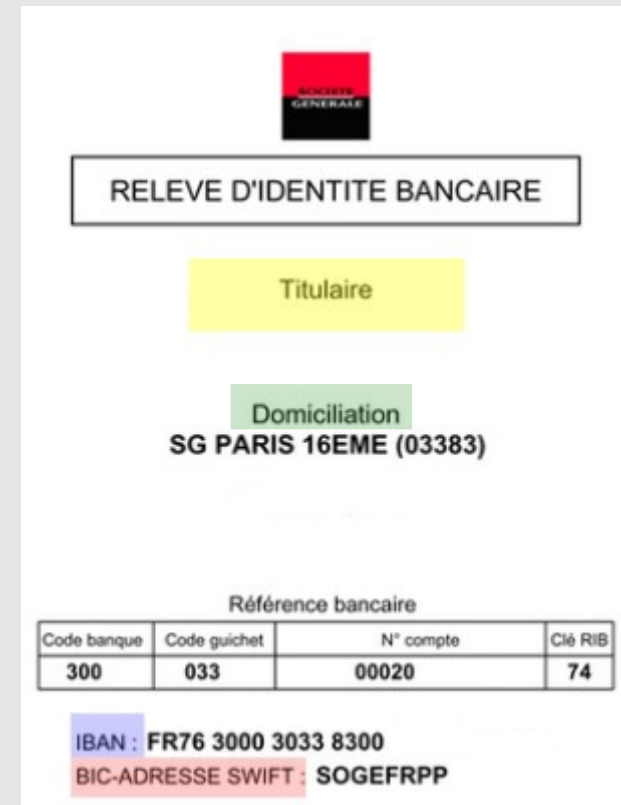
Quitter

Continuer plus tard

Continuer

Si vous sélectionnez « AUTRE »,
Vous devez contacter votre Caf
= impossible de saisir en ligne
Le RIB d'une tierce personne

Exemple de RIB



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire

Domiciliation
SG PARIS 16EME (03383)

Référence bancaire

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB
300	033	00020	74

IBAN : FR76 3000 3033 8300
BIC-ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP

Ne pas suivre la présentation du RIB
mais taper au fur et à mesure
les chiffres dans les cases

Les champs précédés d'un astérisque (*) sont obligatoires

Logement

* Préciser votre situation : ?

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

Préciser

Préciser

Locataire, colocataire ou sous-locataire

Propriétaire

Remboursement d'un prêt

En hébergement gratuit


En hébergement payant

- **Locataire, co-locataire, sous-locataire** : vous payez un loyer
- **Propriétaire** : tous vos prêts pour votre résidence principale sont déjà remboursés
- **Remboursement d'un prêt** : vous remboursez un ou plusieurs prêts pour votre résidence principale (maison, appartement)
- **Hébergement gratuit** : mise à disposition d'un logement ou d'une partie d'un logement au domicile d'une personne ou d'une association, sans paiement d'un loyer ou d'une participation au loyer
- **Hébergement payant** : mise à disposition d'un logement ou d'une partie d'un logement au domicile d'une personne ou d'une association, vous payez une participation pour ce logement, paiement d'un emplacement sur un terrain aménagé.

**Si vous, ou une des personnes du foyer,
a déjà perçu de la prime d'activité
cocher « oui » et préciser l'identité**

Les champs précédés d'un astérisque (*) sont obligatoires

Prestation perçue

* Vous ou une personne de votre foyer a bénéficié de la Prime 
d'activité depuis le 01/01/2016.

Oui Non

Précisez le nom, prénom ...

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

Il s'agit du total des montants de revenus du patrimoine déclarés aux impôts pour votre foyer. Ces revenus proviennent de l'immobilisation de capitaux pour des durées plus ou moins longues :

- Revenus fonciers (revenus de biens immobiliers)
- Micro fonciers (après déduction de l'abattement fiscal forfaitaire)
- Revenus des capitaux et des valeurs mobilières ; (actions, obligations...) après abattement fiscal
- Plus-values et gains divers taxés à un taux forfaitaire, y compris les plus-values de cession des professions non salariées
- Rentes viagères à titre onéreux
- Rentes des contrats d'épargne-handicap

Revenus de placement

Au titre de l'année A-2 vous avez déclaré aux impôts des revenus de placement

Oui Non

Déclarer le montant cumulé des différents revenus de placement ?

€

Quitter

Continuer plus tard

Continuer

**Se référer à l'avis
d'imposition de l'année A-2**

Ex : en 2018, l'avis d'imposition 2017
sur les revenus de 2016

Déclaration trimestrielle

Attention : la prime exceptionnelle de pouvoir d'achat est exclue des ressources prises en compte pour le calcul de la Prime d'activité. Si vous avez bénéficié de cette prime exceptionnelle versée par votre employeur, vous ne devez pas la déclarer.

Déclarer les revenus

- perçus en France ou à l'étranger, même non imposables en France
- avant **prélèvement à la source au titre de l'impôt**, retenue ou saisie
- des mois où ils sont perçus (ex : si le salaire de mars est versé le 4 avril, il doit être déclaré pour le mois d'avril)

Ne pas déclarer les prestations familiales versées par la Caf ou la CMSA.

Ressources	Décembre 2018	Janvier 2019	Février 2019
Salaires ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Revenus non salariés ? <i>(chiffre d'affaires mensuel brut)</i>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Indemnités chômage ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Pensions alimentaires ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Aucune ressource perçue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[+ Déclarer d'autres ressources](#)

Attention, vos déclarations seront systématiquement vérifiées l'année suivante auprès des Impôts.

Quitter

Continuer

Déclarer les revenus le mois où ils ont été perçus

Salaires

Remplissez uniquement cette ligne si vous êtes salarié.

Déclarez le montant des salaires nets avant retenues et saisies* y compris :

- la rémunération intégrale des apprentis, des personnes en contrat de professionnalisation, des assistantes maternelles, des gérants salariés minoritaires ou égalitaires, des personnes en contrats aidés (Cec et Cui dont Cae et Cie),
- les rémunérations sous forme de Cesu,
- le montant des bourses d'études ou de recherche imposables,
- les heures supplémentaires et complémentaires,
- les traitements et salaires des artistes-auteurs,
- les revenus de stage de formation (y compris Pôle emploi),
- les indemnités de licenciement, rupture conventionnelle, fin de contrat, non concurrence, départ à la retraite, départ volontaire,
- les indemnités compensatrices de congé, préavis, rupture de période d'essai,
- les primes et accessoires de salaires (13ème mois, rappels de salaires, primes de vacances, et gratifications diverses).

* Retenues et saisies : acomptes, remboursement de prêt, règlement de dettes alimentaires ou remboursement de trop-perçu

- Déclarer d'autres ressources

Prime forfaitaire d'activité réduite ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Prime transitoire de solidarité ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Indemnités journalières de maternité, paternité, adoption ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Indemnités journalières de maladie, accident du travail et maladie professionnelle ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Pensions, retraites et rentes ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Pension invalidité ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Rente Accident du Travail ou Maladie Professionnelle ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Prestations familiales versées par un organisme étranger ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Dédommagements de l'aidant familial	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €

Prime forfaitaire d'activité réduite
Prime transitoire de solidarité

Primes versées par Pôle emploi.

Pensions, retraites et rentes

Vous devez déclarer le montant net, avant retenus et saisies*, des pensions de retraite, de préretraite progressive ou totale, de réversion, des rentes viagères, rentes d'invalidité versées par un organisme de prévoyance, de l'Aer (allocation équivalent retraite)....

Pension invalidité

Vous devez déclarer le montant net, avant retenues et saisies* :

- de votre pension d'invalidité versée par votre organisme d'Assurance maladie,
- de votre pension militaire d'invalidité
- de votre pension victime de guerre

Déclarer les **Chiffres d'Affaires mensuels BRUT**
des mois concernés

Déclaration trimestrielle

Ne pas déclarer les prestations familiales versées par
la Caf ou la CMSA.

Allocataire

Ressources	Juillet 2017	Août 2017	Septembre 2017
Salaires ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Revenus non salariés ? <i>(chiffre d'affaires mensuel brut)</i>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Indemnités chômage ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Pensions alimentaires ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Aucune ressource perçue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Choisir le **type d'activité** effectuée dans la liste déroulante :
l'abattement se fera automatiquement

Déclaration trimestrielle

Ne pas déclarer les prestations familiales versées par la Caf ou la CMSA.

Allocataire

Ressources	Décembre 2018	Janvier 2019	Février 2019
Salaires ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Revenus non salariés ? <small>(chiffre d'affaires mensuel brut)</small>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Nature de l'activité non salariée ?	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Artisanale ▼ Préciser la nature Artisanale Commerciale Libérale Artistique </div>		
Indemnités chômage ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Pensions alimentaires ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Aucune ressource perçue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nature de l'activité exercée

Activité des travailleurs indépendants y compris auto-entrepreneurs :

- **Artisanale** : production, transformation ou réparation de biens ou prestations de service ;
- **Commerciale** : Vente de marchandises transformées ou non ;
- **Libérale** : Professions du droit, de la santé, du cadre de vie ... ;
- **Artistique** : Créations, oeuvres littéraires, musicales, photographiques, audiovisuelles ...

Ventes de marchandises ou transformation (commerçants) : 71%

Activité consistant à acheter des marchandises et à les revendre en l'état ou après transformation (fabrication).

Prestation de services (artisans) : 50%

Activité consistant en la vente de services (pose sans fournitures, secrétariat, formation).

Professions libérales (artistes) : 34 %

Avec bénéfice en Année-2

Travailleur indépendant

Allocataire

* **Bénéfice** déclaré pour Année -2

€ Aucun bénéfice déclaré

Vous êtes adhérent d'une association ou d'un centre de gestion agréé

Oui Non

Quitter

Continuer

Prise en compte du bénéfice Année-2 divisé par douze
La case « revenus non salariés » n'est pas proposée

Allocataire

Montant du bénéfice déclaré pour Année -2, retenu chaque mois du trimestre : 156 €

Ressources	Décembre 2018	Janvier 2019	Février 2019
Salaires ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Indemnités chômage ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Pensions alimentaires ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Aucune ressource perçue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+ Déclarer d'autres ressources

Attention, vos déclarations seront systématiquement vérifiées l'année suivante auprès des Impôts.

Quitter

Continuer



Cocher les cases si pas d'autres revenus perçus

Sans bénéfice en Année-2

Travailleur indépendant

Allocataire

* **Bénéfice** déclaré pour Année -2

€ Aucun bénéfice déclaré

Quitter

Continuer

Indiquer les trois derniers chiffres d'affaires mensuels BRUTS et le type d'activité exercée

Déclaration trimestrielle

Allocataire

Ressources	Décembre 2018	Janvier 2019	Février 2019
Salaires ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Revenus non salariés ? <small>(chiffre d'affaires mensuel brut)</small>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Nature de l'activité non salariée ?	Artisanale Préciser la nature Artisanale Commerciale Libérale Artistique		
Indemnités chômage ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Pensions alimentaires ?	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Aucune ressource perçue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Demande de Prime d'activité

Résultat Le montant de votre Prime d'activité est estimé à **€ par mois**

Il est calculé à partir des éléments déclarés, sous réserve d'éventuelles retenues ou contrôles.

Pour modifier votre saisie, cliquer sur les liens.
 Pour valider et transmettre votre déclaration, cliquer sur "Valider".
 Pour abandonner, cliquer sur "Quitter".

	Décembre 2018	Janvier 2019	Février 2019
Salaires	1200 €	850 €	700 €
Revenus non salariés			
Nature de l'activité non salariée			
Indemnités de chômage			
Pensions alimentaires			
Aucune ressource perçue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prime forfaitaire d'activité réduite			
Prime transitoire de solidarité			
Indemnités journalières de maternité, paternité, adoption			
Indemnités journalières maladie, accident de travail et maladie professionnelle			
Pensions, retraites et rentes			
Pension Invalidité			
Rente Accident du Travail ou Maladie Professionnelle			
Dédommagements de l'aidant familial			

Quitter

Continuer plus tard

Valider

Montant estimé qui peut être différent du droit réel après étude complète du dossier

Il est encore possible de modifier la saisie en cliquant sur les **phrases bleues**

La validation est nécessaire pour enregistrer la téléprocédure



Demande de Prime d'activité

Votre déclaration est bien enregistrée.

**Le montant de votre Prime d'activité est estimé à XX € par mois.
Il est calculé à partir des éléments déclarés, sous réserve d'éventuelles retenues ou contrôles.**

Télécharger, enregistrer ou imprimer votre déclaration.



Déclaration 06022018

Avant de quitter cette page, assurez-vous d'avoir enregistré ou imprimé votre document. Vous ne pourrez plus y accéder ultérieurement.

Les pièces justificatives attendues

Aucune pièce justificative supplémentaire n'est nécessaire. Votre demande va être étudiée par votre Caf.