

1 Contrôle de situation

➤ Allocataire (vous-même)

Personne qui est responsable du dossier

Monsieur Madame

Votre nom de famille (naissance) : _____

Votre nom d'usage : _____

Vos prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : _____

Votre date de naissance :

Votre lieu de naissance (pays si vous n'êtes pas de nationalité française) : _____

Votre nationalité : * _____

Française Espace économique européen* Autre

Si vous avez acquis la nationalité française au cours des 2 dernières années, veuillez indiquer à quelle date :

..... / /

Votre numéro de Sécurité sociale (si vous en avez un)

Au cours de cette année ou de l'année précédente, avez-vous résidé à l'étranger plus de 3 mois en une ou plusieurs fois : oui non

Si oui, à quelles dates ?

du / / au / /
du / / au / /
du / / au / /
du / / au / /

➤ Conjoint, concubin(e) ou pacsé(e)

Monsieur Madame

Son nom de famille (naissance) : _____

Son nom d'usage : _____

Ses prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : _____

Sa date de naissance :

Son lieu de naissance (pays s'il (elle) n'est pas de nationalité française) : _____

Sa nationalité : * _____

Française Espace économique européen* Autre

S'il (elle) a acquis la nationalité française au cours des 2 dernières années, veuillez indiquer à quelle date :

..... / /

Son numéro de Sécurité sociale (s'il en a un)

Au cours de cette année ou de l'année précédente, a-t-il (elle) résidé à l'étranger plus de 3 mois en une ou plusieurs fois : oui non

Si oui, à quelles dates ?

du / / au / /
du / / au / /
du / / au / /
du / / au / /

* Les pays de l'Espace économique européen

Allemagne - Autriche - Belgique - Bulgarie - Chypre - Croatie - Danemark - Espagne - Estonie - Finlande - Grèce - Hongrie - Irlande - Islande - Italie - Lettonie - Liechtenstein - Lituanie - Luxembourg - Malte - Norvège - Pays Bas - Pologne - Portugal - République Tchèque - Roumanie - Royaume-Uni - Slovaquie - Slovénie - Suède.

➤ Votre adresse complète

Adresse complète : _____

Code postal :

Commune : _____

Depuis quelle date résidez-vous à cette adresse ? :

Êtes-vous hébergé(e) ? oui non

Si oui :

- identité de la personne qui vous héberge : _____

- votre lien de parenté : _____

2 Contrôle de situation

➤ Précisez votre situation familiale

● Vous vivez en couple

- Vous êtes mariés depuis le
- Vous êtes pacsés depuis le
- Vous vivez en couple sans être mariés et sans être pacsés depuis le
- Vous avez repris la vie commune depuis le
- Votre conjoint réside-t-il à l'étranger ? oui non

● Vous vivez seul(e) (avant de compléter cette rubrique, merci de lire attentivement l'imprimé joint)

- Vous êtes séparé(e) de fait* depuis le
- Vous êtes séparé(e) légalement depuis le
- Vous êtes divorcé(e) depuis le
- Vous êtes veuf(ve) depuis le
- Vous avez rompu votre vie en concubinage depuis le
- Vous avez toujours vécu(e) seul(e) et vous êtes célibataire

* Une séparation de fait, c'est une séparation du couple sans intervention du juge.

➤ Enfants vivant à votre domicile

	1er Enfant	2ème Enfant	3ème Enfant	4ème Enfant	5ème Enfant
Nom :	_____	_____	_____	_____	_____
Prénom :	_____	_____	_____	_____	_____
Date de naissance / / / / / / / / / /
A votre domicile depuis sa naissance :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
si non, date d'arrivée : / / / / / / / / / /
Situation actuelle(*) (scolarité, apprentissage, activité professionnelle,...)	_____	_____	_____	_____	_____
depuis le : / / / / / / / / / /
Nom/adresse de l'établissement scolaire ou du centre de formation :	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____

* Veuillez nous joindre les pièces justifiant de la situation de vos enfants : contrat d'apprentissage, contrat de travail, certificat d'inscription au registre du commerce

➤ Autres personnes vivant à votre domicile

Nom / Prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Situation	Date d'arrivée au domicile
_____	_____ / /	_____ / /
_____	_____ / /	_____ / /

Si vous avez plus d'enfants / autres personnes à charge, merci de fournir les renseignements les concernant en dernière page du formulaire

3 Contrôle de situation

➤ Situation professionnelle

● En activité

Allocataire

Conjoint, concubin(e) ou pacsé(e)

- ♦ Salarié(e) depuis le depuis le
 - Le nom de l'employeur :
 - Son adresse :
 - Votre employeur cotise : à l'Urssaf à la Msa (régime agricole) à l'Urssaf à la Msa (régime agricole)
- ♦ Apprenti(e) depuis le depuis le
 - Le nom de l'employeur :
 - Son adresse :
 - Votre employeur cotise : à l'Urssaf à la Msa (régime agricole) à l'Urssaf à la Msa (régime agricole)
- ♦ Stagiaire de la formation professionnelle
 - Vous cotisez :* à l'Urssaf à la Msa (régime agricole) à l'Urssaf à la Msa (régime agricole)
- ♦ Travailleur indépendant ou employeur depuis le depuis le
 - Vous cotisez :* à l'Urssaf à la Msa (régime agricole) à l'Urssaf à la Msa (régime agricole)
- ♦ Auto-entrepreneur depuis le depuis le
 - Vous cotisez :* à l'Urssaf à la Msa (régime agricole) à l'Urssaf à la Msa (régime agricole)
- ♦ Conjoint collaborateur..... depuis le depuis le

● En cessation d'activité

- ♦ Chômeur (indemnisé ou non) depuis le depuis le
 - (Si votre organisme payeur n'est pas le pôle emploi, veuillez nous joindre une copie de votre notification de décision)*
 - ♦ Retraité(e), depuis le depuis le
 - Percevez-vous une pension du régime agricole ?* oui non oui non
 - ♦ Pension d'invalidité, maladie longue durée, rente accident de travail..... depuis le depuis le
 - ♦ Maladie, maternité depuis le depuis le
- (Veuillez nous joindre un avis de paiement de la sécurité sociale)*

● Autre

- ♦ Etudiant(e) depuis le depuis le
 - Bénéficiez-vous d'une bourse d'études attribuée sur critères sociaux ?* oui non oui non
- (Veuillez nous joindre une copie de votre notification d'attribution)*
- Exercez-vous une activité en complément de vos études ?* oui non oui non
- (Si oui, veuillez nous joindre une copie de votre attestation de sécurité sociale)*
- ♦ Sans activité professionnelle depuis toujours depuis toujours
- depuis le depuis le
- ♦ Autre cas depuis le depuis le
- Précisez (congé parental, incarcération) :* _____

4 Contrôle de situation

➤ Si vous êtes locataire ou résident d'un foyer

- ◆ Êtes-vous en colocation ? oui non

Attention , ne confondez pas colocation et vie maritale.

- ◆ Vous ou votre conjoint, avez vous un lien de parenté avec votre propriétaire ? oui non
Si oui, lequel ? _____

- ◆ Êtes-vous logé par votre employeur ? oui non

➤ Si vous êtes propriétaire ou accédant à la propriété

- ◆ Votre prêt principal à l'accession est-il toujours en cours de remboursement ? oui non
- ◆ L'un de vos prêts a-t-il fait l'objet d'une renégociation, d'un rachat, ... ? oui non
Si oui, à quelle date ?
- ◆ L'un de vos prêts a-t-il fait l'objet d'une prise en charge par les assurances pendant une ou plusieurs périodes au cours des 24 derniers mois ? oui non

Si l'un de vos prêts a fait l'objet d'une renégociation, d'un rachat ou d'une prise en charge par les assurances, joindre l'attestation de votre organisme prêteur.

A défaut d'attestation, veuillez nous préciser les noms et adresse (ou téléphone) de cet établissement :

Tel :

5 Contrôle de situation

Rappel des documents demandés	Sinon, expliquez pourquoi vous ne pouvez pas les transmettre, ici :
<p><u>Dans tous les cas :</u></p> <ul style="list-style-type: none">• les pièces justifiant de la situation des enfants de plus de 16 ans résidant à votre foyer (ex: contrat d'apprentissage, contrat de travail,....) <p><u>Si vous ou votre conjoint êtes :</u></p> <ul style="list-style-type: none">• au chômage indemnisé par un organisme autre que Pôle Emploi : la notification de décision d'indemnisation• en maladie, maternité, bénéficiaire d'une rente accident du travail ou d'invalidité : une attestation de droit de la sécurité sociale• étudiant boursier: la notification d'attribution de la bourse• étudiant salarié : une attestation d'affiliation à la sécurité sociale <p><u>Si vous êtes accédant à la propriété et votre prêt a fait l'objet d'une renégociation, d'un rachat ou d'une prise en charge par l'assurance :</u></p> <ul style="list-style-type: none">• une attestation de votre organisme prêteur.	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Complément à la zone "Enfants/Autres personnes à votre domicile"

Si vous avez plus de 5 enfants et/ou plus de 2 personnes à votre domicile, veuillez indiquer ci-dessous les renseignements les concernant :

Veuillez indiquer un numéro de téléphone et/ou adresse e-mail pour que nous puissions vous joindre facilement en cas de besoin :

Tel : E-mail : @

Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration. J'ai été informé(e) que la Caf vérifiera l'exactitude des mes déclarations.

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

Fait à : _____

Le

Signature de l'allocataire ou de son représentant