



Декларація про майновий стан та доходи за 2020 рік



10397*23

Декларуйте, НЕ ДЕТАЛІЗУЮЧИ ДО САНТИМІВ, всі доходи, отримані на території Франції, за її межами, або виплачені міжнародними організаціями (статті R. 532-3, R. 831-6 та D.542-10 Кодексу про соціальне забезпечення та R. 351-5 Кодексу про будівництво та житлове будівництво)

Номер отримувача соціальної допомоги:

Номер соціального страхування: Прізвище, ім'я:

(одержувача соцдопомоги) Адреса:

1 ОСОБИ, ЧІЙ ДОХОДИ ПІДЛЯГАЮТЬ ДЕКЛАРУВАННЮ

ВИ	ВАШ(-А) ЧОЛОВІК /ДРУЖИНА, СПІВМІШКАНЕЦЬ БЕЗ юридично оформленого ШЛЮБУ, АБО ПАРТНЕР у юридично оформленому ГРОМАДЯНСЬКОМУ ШЛЮБИ	ДИТИНА АБО ІНША ОСОБА
----	---	--------------------------

Прізвище

Ім'я

Дата народження

ВІДСУТНІСТЬ ДОХОДІВ У 2020 Р.

поставте галочку

2 ЗАРОБІТНА ПЛАТА ТА АНАЛОГІЧНІ ДОХОДИ

- посадовий оклад, оплата праці, понаднормова праця та компенсації, допомога від органів соціального забезпечення (хвороба, материнство, батьківство, усиновлення, матеріальне відшкодування в разі нещасного випадку на виробництві чи професійного захворювання)

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

- Фактичні витрати, що підлягають вирахуванню

3 ДОПОМОГА З ТИМЧАСОВОЇ НЕПРАЦЕЗДАТНОСТІ У ЗВ'ЯЗКУ З НЕЩАСНИМ ВИПАДКОМ НА ВИРОБНИЦТВІ ЧИ ПРОФЕСІЙНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ

- (неоподаткована частина)

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

4 ДОПОМОГА ПО БЕЗРОБІТІ, ДОСТРОКОВОМУ ВИХОДУ НА ПЕНСІЮ ТА ІНШІ ОПОДАТКОВАНІ ДОХОДИ

_____ |€

_____ |€

_____ |€

5 ПРОФЕСІЙНИЙ ДОХІД САМОЗАНЯТИХ ОСІБ (VCS-VNC-VA-MICRO VCS, MICRO VNC, MICRO VA)

- користувач послуг Центру з управління та обліку, або «режиму мікро» чи Авто-підприємець/Мікропідприємець
- не є користувачем послуг Центру з управління та обліку

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

6 ЗБИТКИ В 2020 Р.

- професійні
- пов'язані із земельним податком

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

7 ПЕНСІЇ ТА ОПОДАТКОВАНІ ДОХОДИ

- (Додаткову допомогу зі старості чи інвалідності та Допомогу солідарності для людей похилого віку не потрібно декларувати)

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

8 ОТРИМАНІ АЛІМЕНТИ

9 ІНШІ ДОХОДИ

- доходи від земельних ділянок
- договір накопичування заощаджень по інвалідності

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

_____ |€

інвалідності

_____ |€

_____ |€

_____ |€

• інші

10 ВИТРАТИ, ЩО ПІДЛЯГАЮТЬ ВІДРАХУВАННЮ

- сплачені аліменти
- CSG, що вираховується з доходів від активів
- пенсійні накопичення та добровільні внески на соціальне страхування

Підтверджую, що дана заява відповідає достовірним даним. Мені відомо, що мій Фонд може перевірити заявлені суми. Я зобов'язуюсь негайно інформувати свій Фонд про будь-які зміни у моїй ситуації.

Підпис обов'язковий

Дата:

S 7123 o

Saf (Фонд соціальної допомоги) перевіряє точність даних декларацій (стаття L. 114-19 Кодексу соціального забезпечення). Особа, винна у шахрайських діях чи наданні недостовірної інформації, підлягає відповідальності згідно чинного законодавства (стаття L. 114-9 - подання Фондом скарги, яка може призвести до покарання у вигляді громадських робіт, штрафу або тюремного ув'язнення, L. 114-17 Кодекс соціального забезпечення - накладення штрафу, статті 313- 1 - 313-3, 441-1 та 441-6 Кримінального кодексу)

Місце, зарезервоване для Saf

СТОРІНКА 1/2

IDXW 3201018 C -

Дата заяви:

