Demande d'allocation de solidarité aux personnes âgées

(articles L.815-1 et suivants du code de la sécurité sociale)

Important : merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents.

Vous-même

Madame ☐ **Monsieur** ☐

Votre nom de famille (*de naissance*) **:** .....

Votre nom d'usage (*facultatif et s'il y a lieu - Exemple : nom du conjoint*) **:** .....

Vos prénoms (*soulignez votre prénom courant*) **:** .....

Votre date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| **Votre nationalité :** .....

Commune de naissance :..... **Département :**..... **Pays :**.....
(*indiquez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille*)

Téléphone (*pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité*) **:** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre adresse :.....

Code postal : |_|_|_|_|_| **Commune :** ..... **Pays :**.....

Votre adresse mail : .....

Votre n° de sécurité sociale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Votre caisse de profession libérale : ..... Votre n° : .....

Votre situation de famille

Célibataire ☐ **Marié(e)** ☐ **Pacsé(e)** ☐ **En concubinage** ☐ **Divorcé(e)** ☐ **Séparé(e)** ☐ **Veuf(ve)** ☐

Depuis le |_|_|_|_|_|_|_|_| **Depuis le** |_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre conjoint(e) ou partenaire de PACS ou concubin(e)

Son nom de famille (*de naissance*) **:** .....

Son nom d'usage (*facultatif et s'il y a lieu - Exemple : nom du conjoint*) **:** .....

Ses prénoms (*soulignez le prénom courant*) **:** .....

Sa date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| **Sa nationalité :**.....

Commune de naissance :..... **Département :** ..... **Pays :** .....
(*indiquez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille*)

Son n° de sécurité sociale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Vos droits à la retraite et ceux de votre conjoint(e) ou partenaire de 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 hors de France ?
oui ☐ **non** ☐

Si vous répondez non, indiquez-nous pour quelle(s) raison(s) : .....

.....

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

Si vous répondez non, indiquez-nous pour quelle(s) raison(s) : .....

Demande d'allocation de solidarité aux personnes âgées

(articles L.815-1 et suivants du code de la sécurité sociale)

Avant de compléter votre déclaration, lisez attentivement les informations dans la notice .

Vos ressources perçues en France et/ou hors de France au cours des 3 derniers mois précédant votre demande (y compris celles versées par une organisation internationale).

Inscrivez, ci-dessous, le montant brut de vos ressources.

	Mois de	Mois de	Mois de
Précisez les 3 derniers mois concernés :	.....	.....	.....
1 Salaires et/ou gains assimilés	..... €	..... €	..... €
2 Revenus professionnels non salariaux **retenus par l'administration fiscale**	..... €	..... €	..... €
3 Indemnités journalières	..... €	..... €	..... €
4 Allocations chômage, préretraite	..... €	..... €	..... €
5 Pensions, retraites, rentes personnelles* et de réversion* (*y compris la majoration de pension de réversion*) Indiquez les noms et adresses des organismes, vos références et la date d'attribution.			
.....	..... €	..... €	..... €
.....	..... €	..... €	..... €
.....	..... €	..... €	..... €
6 Retraites complémentaires personnelles* et de réversion* Indiquez les noms et adresses des organismes, vos références et la date d'attribution.			
.....	..... €	..... €	..... €
.....	..... €	..... €	..... €
.....	..... €	..... €	..... €
7 Allocations* Indiquez le type d'allocation, les noms et adresses des organismes, vos références.			
.....	..... €	..... €	..... €
.....	..... €	..... €	..... €
8 Autres revenus (*rentes viagères, avantages en nature, pension alimentaire, revenu de la mise en gérance d'un commerce*) précisez :			
.....	..... €	..... €	..... €

** dont vous êtes titulaire ou avez fait la demande.*

Demande d'allocation de solidarité aux personnes âgées

(articles L.815-1 et suivants du code de la sécurité sociale)

Les ressources de votre conjoint(e) ou partenaire de PACS ou concubin(e) perçus en France et/ou hors de France au cours des 3 derniers mois précédant votre demande

(y compris celles versées par une organisation internationale).

Inscrivez, ci-dessous, le montant brut de ses ressources.

	Mois de	Mois de	Mois de
Précisez les 3 derniers mois concernés :	.....	.....	.....
1 Salaires et/ou gains assimilés	..... €	..... €	..... €
2 Revenus professionnels non salariaux **retenus par l'administration fiscale**	..... €	..... €	..... €
3 Indemnités journalières	..... €	..... €	..... €
4 Allocations chômage, préretraite	..... €	..... €	..... €
5 Pensions, retraites, rentes personnelles* et de réversion* (*y compris la majoration de pension de réversion*) Indiquez les noms et adresses des organismes, ses références et la date d'attribution.			
.....	..... €	..... €	..... €
.....	..... €	..... €	..... €
.....	..... €	..... €	..... €
6 Retraites complémentaires personnelles* et de réversion* Indiquez les noms et adresses des organismes, ses références et la date d'attribution.			
.....	..... €	..... €	..... €
.....	..... €	..... €	..... €
.....	..... €	..... €	..... €
7 Allocations* Indiquez le type d'allocation, les noms et adresses des organismes, ses références.			
.....	..... €	..... €	..... €
.....	..... €	..... €	..... €
8 Autres revenus (*rentes viagères, avantages en nature, pension alimentaire, revenu de la mise en gérance d'un commerce*) précisez :			
.....	..... €	..... €	..... €

** dont votre conjoint, concubin ou partenaire de PACS est titulaire ou a fait la demande.*

Demande d'allocation de solidarité aux personnes âgées

(articles L.815-1 et suivants du code de la sécurité sociale)

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

Avez-vous et/ou votre conjoint, concubin, partenaire de PACS, des biens mobiliers et/ou immobiliers en France et/ou hors de France ?

oui ☐ ➡ **complétez ci-après.** **non** ☐ ➡ **passez directement au point 11.**

9 Biens immobiliers (*précisez s'il y a lieu indivis, nue-propriété ou usufruit*) : maisons, appartements, terrains, commerces, etc.

Précisez la nature du bien déclaré :	Adresse de chaque bien déclaré	Valeur actuelle
Personnels	.....	..... €
Communs au ménage	.....	..... €
De votre conjoint, concubin, partenaire de PACS	.....	..... €

Habitez-vous la maison dont vous et/ou votre conjoint, concubin, partenaire de PACS 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, capitaux d'assurance vie/décès, etc.

Précisez la nature du bien déclaré :	Valeur actuelle
Personnels	..... €
Communs au ménage	..... €
De votre conjoint, concubin, partenaire de PACS	..... €

11 Biens immobiliers ou mobiliers dont il a été fait donation depuis moins de 10 ans (autres que votre maison d'habitation)

Qui est le donateur ? vous-même ☐ votre conjoint, concubin, partenaire de PACS ☐ vous et votre conjoint (...) ☐

Maison, appartement, terrain... (*précisez la nature du bien*)	Adresse du bien déclaré	Valeur actuelle
.....	.....	..... €

Date de l'acte de donation ☐☐☐☐☐☐☐☐ Lien de parenté avec le bénéficiaire de la donation .....

Titres, actions, obligations, (*précisez la nature du bien*) .... €

Date de l'acte de donation ☐☐☐☐☐☐☐☐ Lien de parenté avec le bénéficiaire de la donation .....

Exploitation agricole

Avez-vous la qualité d'exploitant agricole ?

Vous-même	**oui** ☐	**non** ☐
Votre conjoint	**oui** ☐	**non** ☐

Je demande l'allocation de solidarité aux personnes âgées

- pour moi-même ☐ au titre de l'inaptitude au travail ☐
- pour mon conjoint ☐ au titre de l'inaptitude au travail ☐

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 conjoint ou partenaire de PACS ou concubin ainsi que tout changement familial et de résidence,**
- **à faciliter toute enquête.**

Je reconnais être informé(e) qu'une vérification de l'exactitude des déclarations et de l'authenticité des documents produits à l'appui de ma demande, peut être effectuée dans le cadre de l'exercice du droit de communication prévu par les articles L.114-19 à L.114-21 du code de la sécurité sociale.

Fait à ..... Le ☐☐☐☐☐☐☐☐

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 39 000 € ; en garantie, nous demandons **l'inscription d'une hypothèque.**

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.
La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (art. 441-6 et 313-2 du code pénal).

En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation ayant abouti au versement ou non de prestations indues, peut faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L114-17 du code de la sécurité sociale.

Signature du demandeur :

Signature du conjoint :

Vous venez de remplir votre demande.

N'oubliez pas de joindre les justificatifs demandés en page IV de la notice.