

Déclaration de ressources Complément (12 mois)

Professionnel libéral (art. L.643-7 du code de la Sécurité sociale)
Salarié du régime général et du régime agricole (art. L.353-1 et suivants du code de la Sécurité sociale)
Non salarié agricole (art. L.732-41 du code rural)
Artisan et commerçant (art. L.634-2 du code de la Sécurité sociale)
Membre des cultes et religieux (art. L. 382-17 du code de la Sécurité sociale)

Pour être en mesure de poursuivre l'examen de vos droits à retraite de réversion, nous devons connaître vos ressources sur les 12 mois indiqués.

Vous devez donc compléter et signer ce questionnaire en déclarant :

- ▶ Si vous vivez seul(e), vos ressources perçues en France et/ou à l'étranger
- ▶ Si vous vivez de nouveau en couple, suite à remariage, PACS ou concubinage, vos ressources et celles de votre conjoint(e), partenaire PACS ou concubin(e) perçues en France et/ou à l'étranger

▶ Dans quel cas devez-vous remplir cette demande ?

Vous avez droit à une retraite de réversion si vous disposez de ressources ne dépassant pas le plafond figurant dans le tableau ci-dessous (lisez attentivement la notice pour connaître les ressources à prendre en compte).

Plafond de ressources en 2024	sur 12 mois
Si vous vivez seul(e)	24 232,00 €
Si vous vivez de nouveau en couple (suite à remariage, PACS, concubinage)	38 771,20 €

Merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents
à l'aide de la notice explicative jointe

Votre nom de famille (de naissance) :

Votre nom d'usage (s'il y a lieu) :

Vos prénoms (soulignez votre prénom courant) :

Votre n° de Sécurité sociale :

▶ Signature

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration.

Je m'engage à faciliter toute enquête pour les vérifier et à vous faire connaître toute modification de ma situation.

Je reconnais être informé(e) qu'une vérification de l'exactitude de mes 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 :

Signature :

Le :

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 de prestations indues, peut faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L. 114-17 du code de la Sécurité sociale.

▶ Vos revenus cumulés perçus en France et/ou à l'étranger des 12 mois suivants (y compris ceux versés par une organisation internationale)

de à

Indiquez, ci-dessous, le montant brut cumulé de vos ressources

- 1 ▶ Salaires et/ou gains assimilés €
- 2 ▶ Revenus professionnels non salariés **retenus par l'administration fiscale** €
- 3 ▶ Indemnités versées par votre caisse d'assurance maladie €
- 4 ▶ Allocations chômage, préretraite €
- 5 ▶ Retraites de **réversion de base (y compris la majoration de pension de réversion) et complémentaires*** autres que celles à exclure (voir notice jointe). Indiquez les noms et adresses des organismes et vos références, ainsi que le nom du conjoint décédé vous donnant droit à retraite de réversion.
..... €
..... €
..... €
..... €
- 6 ▶ Pensions, rentes et retraites de base et complémentaires **personnelles***. Indiquez les noms et adresses des organismes et vos références
..... €
..... €
..... €
..... €
- 7 ▶ Allocations* : allocation spéciale ou d'aide sociale, adulte handicapé, etc. Indiquez la nature de l'allocation, les noms et adresses des organismes et vos références
..... €
..... €
- 8 ▶ Autres revenus : avantages en nature, pensions alimentaires, etc. (à préciser)
..... €
..... €

* dont vous êtes titulaire ou avez fait la demande.

► Les revenus cumulés des 12 mois suivants de votre conjoint(e), partenaire (PACS) ou concubin(e) actuel(le), si vous vivez de nouveau en couple, perçus en France et/ou à l'étranger (y compris ceux versés par une organisation internationale)

de à

Indiquez, ci-dessous, le montant brut cumulé de ses ressources

1 ► Salaires et/ou gains assimilés €.

2 ► Revenus professionnels non salariés **retenus par l'administration fiscale** €.

3 ► Indemnités versées par sa caisse d'assurance maladie €.

4 ► Allocations chômage, préretraite €.

5 ► Retraites de **réversion de base (y compris la majoration de pension de réversion) et complémentaires*** autres que celles à exclure (voir notice jointe). Indiquez les noms et adresses des organismes et ses références.
.....
.....

..... €.

..... €.

..... €.

6 ► Pensions, rentes et retraites de base et complémentaires **personnelles***. Indiquez les noms et adresses des organismes et ses références
.....
.....

..... €.

..... €.

..... €.

7 ► Allocations* : allocation spéciale ou d'aide sociale, adulte handicapé, etc. Indiquez la nature de l'allocation, les noms et adresses des organismes et ses références
.....
.....

..... €.

8 ► Autres revenus : avantages en nature, pensions alimentaires, etc. (à préciser)
.....

..... €.

* dont il (elle) est titulaire ou a fait la demande.

