

Déclaration trimestrielle pour l'allocation de parent isolé

Article L 524-1 à L 524-4 du code de la Sécurité sociale.

Vous devez remplir cet imprimé pour nous faire connaître
vos ressources de
Retournez-nous cet imprimé
avant le :
Votre n° d'allocataire :

Madame ou Monsieur,

Lorsque vous avez rempli votre demande d'allocation de parent isolé, vous avez pu lire que chaque trimestre vous deviez fournir une déclaration.

Voilà pourquoi nous vous demandons de compléter cet imprimé pour les trois mois indiqués en haut de cette page. N'oubliez pas de le dater et de le signer. Surtout renvoyez-le immédiatement. Nous en avons besoin pour calculer votre allocation pour les trois prochains mois.

Ne tardez pas, sinon vous risqueriez de recevoir cette allocation avec retard ou encore de ne pas la recevoir si vous ne nous retournez pas cet imprimé.

Votre Caisse d'Allocations Familiales.

Pour répondre à ce questionnaire, cochez les cases qui correspondent à votre situation.

**Votre situation
familiale a-t-elle
changé ?**

Depuis votre dernière déclaration votre situation
familiale a-t-elle changé ?

☐ OUI

☐ NON

Si OUI, informez-nous de ce changement (mariage, remariage, vie en couple etc.)

Précisez la date de ce changement

**La situation
de vos enfants
a-t-elle changé ?**

Depuis votre dernière déclaration la situation
de vos enfants a-t-elle changé ?

☐ OUI

☐ NON

Si OUI, informez-nous de ces changements (naissance, fin de scolarité, arrivée ou départ d'un
enfant du foyer etc.) en précisant leur nom, leur prénom, leur date de naissance

Précisez la date de ce changement

**Les informations
concernant votre
logement
ont-elles changé ?**

Avez-vous changé d'adresse ?

☐ OUI

☐ NON

Si OUI, précisez votre nouvelle adresse complète

Depuis quelle date y habitez-vous ?

Supportez-vous régulièrement une dépense de logement (loyer, remboursement
de prêts ou participation financière à votre hébergement) ?

☐ OUI

☐ NON

Précisez si vous êtes : locataire propriétaire
hébergé(e) en structure collective (foyer maternel, centre d'accueil)
logé(e) chez des particuliers. Précisez chez qui (parents, amis, etc.) :
autre, précisez (hôtel, caravane, etc.) :

**Votre situation
professionnelle
a-t-elle changé ?**

Depuis votre dernière déclaration votre situation professionnelle
a-t-elle changé ?

☐ OUI

☐ NON

Si OUI, informez-nous de ce changement :

☐ Vous avez arrêté de travailler depuis le
Quelle est votre situation ? (chômage, maladie, congé de maternité, retraite, etc.).
Précisez :

☐ Vous avez trouvé un travail salarié ou
vous avez changé d'activité professionnelle depuis le
Cette activité dépend-elle du régime agricole ? ☐ OUI ☐ NON
Nom et adresse de votre employeur

Etes-vous logé(e) gratuitement par votre employeur ? ☐ OUI ☐ NON

Etes-vous nourri(e) par votre employeur ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI : ☐ un seul repas par jour

☐ deux repas par jour

☐ Vous êtes devenu employeur, travailleur indépendant,
exploitant agricole ou aide-familial(e) agricole depuis le
Précisez quelle est votre activité

Quelles sont vos ressources ?

Indiquez vos revenus pour les 3 mois indiqués en haut de la 1^{re} page.

- ☐ Revenus de votre activité professionnelle (salaires, traitements, revenus des professions non salariées)
Montant total reçu au cours des 3 mois _____ F
Si vous êtes employeur, travailleur indépendant, exploitant agricole ou aide familial(e) agricole, vous ne pouvez peut-être pas fournir vos revenus pour ces trois mois.
Combien avez-vous déclaré aux impôts lors de votre dernière déclaration annuelle ? _____ F
Votre conjoint participait-il à l'activité correspondant à cette déclaration fiscale ? ☐ OUI ☐ NON
- ☐ Indemnités journalières de la Sécurité sociale (*avant de répondre, voir n° 1 page 1/1*).
Montant total reçu au cours des 3 mois _____ F
- ☐ Allocation de chômage Montant total reçu au cours des 3 mois _____ F
- ☐ Pension alimentaire Montant total reçu au cours des 3 mois _____ F
- ☐ Bourses d'études (*à l'exclusion de celles versées aux enfants*)
Montant total reçu au cours des 3 mois _____ F
- ☐ Rentes, pensions, retraites, prestations familiales étrangères (*avant de répondre, voir n° 2 page 1/1*).
En face du montant, indiquez l'organisme qui vous a versé de l'argent.
_____ Montant total reçu au cours des 3 mois _____ F
_____ Montant total reçu au cours des 3 mois _____ F
- ☐ Allocation de veuvage Montant total reçu au cours des 3 mois _____ F
- ☐ Autres revenus (location de biens immobiliers, revenus de valeurs mobilières, primes d'assurances-vie, capitaux non placés, etc.). Précisez lesquels.
_____ Montant total reçu au cours des 3 mois _____ F
_____ Montant total reçu au cours des 3 mois _____ F
- ☐ Vous êtes devenu propriétaire de biens immobiliers non loués, autres que votre logement (*avant de répondre, voir n° 3 page 1/1*).
Précisez : _____

- ☐ Aucun revenu

Déclaration sur l'honneur.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art. L 554.1 du Code de la Sécurité Sociale. Art. 441-1 du Code Pénal). L'organisme débiteur de prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art. L 583.3 du Code de la Sécurité Sociale).

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements fournis sur cette demande sont exacts et m'engage à signaler tout changement.

Je suis informé(e) que cette déclaration fera l'objet d'un contrôle auprès de l'ASSEDIC.

Le

Signature :

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire dont le destinataire est la caisse d'Allocations familiales. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du Directeur de la caisse d'Allocations familiales qui verse les prestations.