

Déclaration de ressources Complément (3 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 3 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 les plafonds figurant dans le tableau ci-dessous (lisez attentivement la notice pour connaître les ressources à prendre en compte). Vos ressources seront examinées sur 3 mois. En cas de dépassement du plafond, elles seront examinées sur 12 mois.

Plafonds de ressources en 2024	sur 3 mois	sur 12 mois
Si vous vivez seul(e)	6 058,00 €	24 232,00 €
Si vous vivez de nouveau en couple (suite à remariage, PACS, concubinage)	9 692,80 €	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 perçus en France et/ou à l'étranger des 3 mois suivants
(y compris ceux versés par une organisation internationale)

--	--	--

Indiquez, ci-dessous, le montant brut 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 des 3 mois suivants de votre conjoint(e), partenaire (P ACS) 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)

--	--	--

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

<p>1 ► Salaires et/ou gains assimilés</p>	€	€	€
<p>2 ► Revenus professionnels non salariés retenus par l'administration fiscale</p>	€	€	€
<p>3 ► Indemnités versées par sa caisse d'assurance maladie</p>	€	€	€
<p>4 ► Allocations chômage, préretraite</p>	€	€	€
<p>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.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	€	€	€
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	€	€	€
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	€	€	€
<p>6 ► Pensions, rentes et retraites de base et complémentaires personnelles*. Indiquez les noms et adresses des organismes et ses références</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	€	€	€
<p>.....</p> <p>.....</p>	€	€	€
<p>.....</p> <p>.....</p>	€	€	€
<p>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</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	€	€	€
<p>.....</p> <p>.....</p>	€	€	€
<p>8 ► Autres revenus : avantages en nature, pensions alimentaires, etc. (à préciser)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	€	€	€

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

► Vos biens et ceux de votre conjoint(e), partenaire (PACS) ou concubin(e) actuel(le), si vous vivez de nouveau en couple

Vous-même et/ou votre conjoint(e), partenaire (PACS) ou concubin(e) actuel(e) avez-vous des biens immobiliers et/ou mobiliers en France et/ou à l'étranger ? si oui, complétez ci-après et, le cas échéant, sur papier libre, à l'aide de la notice jointe.
 si non, passez directement au pavé signature de la page 1.

Rappel : vous n'avez pas à indiquer les biens de votre conjoint décédé ni les biens issus de la communauté suite au décès. Ne déclarez en aucun cas les loyers ou les revenus procurés par les biens déclarés.

Précisez s'il y a lieu si les biens sont indivis ou en copropriété (indiquez alors la quote-part) ou s'ils sont en nue-propiété ou en usufruit (indiquez alors l'âge de l'usufruitier).

9 ► Biens immobiliers : maisons, appartements, terrains, commerces, etc. (à l'exclusion de votre résidence principale et des bâtiments d'exploitation agricole)

<i>Précisez la nature et l'adresse de chaque bien déclaré</i>	<i>Valeur actuelle</i>
Personnels : €
Communs au ménage actuel : €
De votre conjoint, partenaire ou concubin actuel : €
Louez-vous une partie de votre résidence principale ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Si oui, valeur actuelle de la partie louée	

10 ► Biens mobiliers : actions, obligations, capitaux d'assurance vie, etc.

<i>Précisez la nature de chaque bien déclaré</i>	<i>Valeur actuelle</i>
Personnels : €
Communs au ménage actuel : €
De votre conjoint, partenaire ou concubin actuel : €

11 ► Biens dont vous et/ou votre conjoint, partenaire ou concubin actuel, avez fait donation depuis moins de 10 ans (autres que votre résidence principale et les bâtiments d'exploitation agricole)

Biens immobiliers

Nature et adresse :	Valeur actuelle.....€
Qui est le donateur ? Vous-même <input type="checkbox"/> Votre conjoint, partenaire ou concubin actuel <input type="checkbox"/>	Vous et votre conjoint actuel <input type="checkbox"/>
Date de l'acte de donation [][][][][][] Lien de parenté avec le donataire

Nature et adresse :	Valeur actuelle.....€
Qui est le donateur ? Vous-même <input type="checkbox"/> Votre conjoint, partenaire ou concubin actuel <input type="checkbox"/>	Vous et votre conjoint actuel <input type="checkbox"/>
Date de l'acte de donation [][][][][][] Lien de parenté avec le donataire

Biens mobiliers

Nature :	Valeur actuelle.....€
Qui est le donateur ? Vous-même <input type="checkbox"/> Votre conjoint, partenaire ou concubin actuel <input type="checkbox"/>	Vous et votre conjoint actuel <input type="checkbox"/>
Date de l'acte de donation [][][][][][] Lien de parenté avec le donataire

Nature :	Valeur actuelle.....€
Qui est le donateur ? Vous-même <input type="checkbox"/> Votre conjoint, partenaire ou concubin actuel <input type="checkbox"/>	Vous et votre conjoint actuel <input type="checkbox"/>
Date de l'acte de donation [][][][][][] Lien de parenté avec le donataire