

ACTIVITE ACTUELLE DES OCCUPANTS MAJEURS (18 ans et plus)									Montant mensuel perçu en oct 2017
DU LOGEMENT									
Cochez une case pour chaque personne	CDI ou fonctionnaire	CDD, stage, intérim	Artisan, commerçant, prof, libérale	Chômage	Apprenti	Etudiant	Retraité	Autre	
Locataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Employeur - Nom / Adresse									
Conjoint-concubin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Employeur - Nom / Adresse									
Colocataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Employeur - Nom / Adresse									
Autres adultes vivant au foyer									
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Employeur - Nom / Adresse									
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Employeur - Nom / Adresse									
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Employeur - Nom / Adresse									

ALLOCATIONS REÇUES						
Cochez une case pour chaque personne	Revenu de Solidarité Active -RSA-	Minimum vieillesse	Pension Invalidité	Allocation Parent Isolé -API-	Allocation Adulte Handicapé -AAH-	Aucun des revenus minimums mentionnés ci-contre
Locataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conjoint-concubin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Co-Locataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres adultes vivant au foyer						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je Soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Date:

Signature:

Joindre impérativement à la présente déclaration :

- 1 - Photocopie de votre avis d'imposition ou de non-imposition reçu en 2017 sur les rémunérations perçues en 2016
- signaler si votre revenu a baissé d'au moins 10% par rapport à l'année 2016
- 2 - Le cas échéant, les photocopies des avis d'imposition ou de non-imposition reçus en 2017 sur les rémunérations perçues en 2016 de toutes les personnes (ascendants, descendants, autres) occupant le logement au 1er janvier 2018, qui ne figurent pas sur votre avis
- 3- En cas de changement de votre situation familiale par rapport à celle figurant sur l'avis d'imposition, photocopie des pièces justificatives.
- 4- Attestation récente de la Caisse d'Allocations Familiales notifiant vos droits, Carte invalidité