



## 2 Demande de RSA (Revenu de solidarité active)

### ► Votre situation familiale

- Vous vivez en couple
- Vous êtes mariés depuis le
- Vous êtes pacsés depuis le
- Vous vivez en couple sans être mariés et sans être pacsés depuis le
- Vous avez repris la vie commune depuis le
- Vous vivez seul(e)
- Vous êtes séparé(e) de fait\* depuis le
- Vous êtes séparé(e) légalement depuis le
- Vous êtes divorcé(e) depuis le
- Vous êtes veuf(ve) depuis le
- Vous avez rompu votre vie en concubinage depuis le
- Vous avez toujours vécu seul(e) et vous êtes célibataire

\* Une séparation de fait, c'est une séparation du couple sans intervention du juge

Attendez-vous un enfant ? oui  non

### ► Enfants et autres personnes de moins de 25 ans vivant à votre domicile

|                           |                      |                      |                      |                      |
|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nom et prénom(s)          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Lien de parenté           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Date et lieu de naissance | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nationalité               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| N° de Sécurité sociale    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Date d'arrivée au foyer   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Situation*                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

\* scolarisé, apprenti, apprenti junior, salarié, en formation professionnelle, demandeur d'emploi, en chômage indemnisé, sans activité, autre.

### ► Vos droits à pension alimentaire

- Vous êtes célibataire et vous vivez seul(e)
- Percevez-vous une pension alimentaire ? .....  oui  non
- Si non, vous êtes susceptible d'engager une action envers vos parents pour obtenir une pension alimentaire.
- Si vous souhaitez être dispensé de cette démarche, précisez le motif (*logé gratuitement par les parents, aide financière versée par eux...*) :

- Vous êtes marié(e) et vous ne vivez plus avec votre conjoint(e)
- Avez-vous demandé une pension alimentaire pour vous-même ? .....  oui  non
- Vous avez un ou des enfants à charge et vous ne vivez pas avec son autre parent
- . Recevez-vous l'allocation de soutien familial ? .....  oui  non
- . Avez-vous un jugement fixant la pension alimentaire ? .....  oui  non
- . Recevez-vous une pension alimentaire ? .....  oui  non
- . Avez-vous demandé une pension alimentaire ? .....  oui  non
- Si non, vous devez engager une action envers le(s) parent(s) pour obtenir la fixation ou le versement d'une pension alimentaire pour chaque enfant concerné.
- Si vous souhaitez être dispensé(e) de cette démarche précisez le motif :

⚠ Attention, la dispense n'est pas accordée automatiquement : si nécessaire, expliquez les raisons de cette demande dans une lettre.

# 3 Demande de RSA (Revenu de solidarité active)

## ► Votre situation professionnelle actuelle

|   | Vous-même  | Votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)   |
|---|--|--|
| ■ Salarié(e) .....  | <input type="checkbox"/> depuis le _____   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   |
| Type de contrat .....   | <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérim | <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérim |
| Si contrat aidé précisez s'il s'agit de .....   | <input type="checkbox"/> Cirma/Cav/Contrat unique d'insertion                              | <input type="checkbox"/> Cirma/Cav/Contrat unique d'insertion                              |
|   | <input type="checkbox"/> Autre (Cec, Cie, Cae, Cia Dom ...) _                              | <input type="checkbox"/> Autre (Cec, Cie, Cae, Cia Dom ...) _                              |
| ■ Apprenti .....  | <input type="checkbox"/> depuis le _____   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   |
| ■ Travailleur(se) saisonnier(ère) .....   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   |
| ■ Stagiaire de la formation professionnelle .....   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   |
| Etes-vous rémunéré(e) ? .....   | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                  |
| Si vous êtes dans l'une de ces situations,<br>indiquez le nom, adresse et n° de téléphone de<br>votre(vos) employeur(s) et/ou organisme<br>de formation :                   | _____  | _____  |
| N° de Siret de l'entreprise .....   | _____  | _____  |
| ■ Travailleur indépendant ou employeur,<br>y compris exploitant agricole .....  | <input type="checkbox"/> depuis le _____   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   |
| Indiquez où vous êtes affilié ( <i>Urssaf, Msa, Rsi</i> ) :   | _____  | _____  |
| ■ Conjoint d'un travailleur indépendant .....   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   |
| Précisez si vous êtes conjoint collaborateur,<br>salarié, associé .....   | _____  | _____  |
| Indiquez où vous êtes affilié : .....   | _____  | _____  |
| ■ Gérant salarié .....  | <input type="checkbox"/> depuis le : _____   | <input type="checkbox"/> depuis le : _____   |
| Indiquez où vous êtes affilié : .....   | _____  | _____  |
| ■ Etes-vous à la recherche d'un emploi ? .....  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                  |
| ■ Etes-vous inscrit comme demandeur d'emploi ?  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                  |
| Si oui, précisez .....  | depuis le _____  | depuis le _____  |
| Etes-vous indemnisé(e) ? .....  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                  |
| Si oui, précisez .....  | depuis le _____  | depuis le _____  |
| ■ Etudiant(e), élève .....  | <input type="checkbox"/> depuis le _____   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   |
| ■ Retraité(e), pensionné(e) y compris reversion   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   |
| ■ Avez-vous une pension du régime agricole ?  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                  |
| ■ Situation particulière :  | <input type="checkbox"/> depuis le _____   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   |
| <i>(en congé maladie, maternité ou paternité, .....</i><br><i>en congé parental, sabbatique, sans solde,</i><br><i>ou en disponibilité, en détention ou hospitalisé...)</i> |  |  |
| Précisez laquelle : .....   | _____  | _____  |
| ■ Sans activité professionnelle .....   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   |
| ■ Avez-vous cessé volontairement votre activité ?   | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                  |
| ■ Vous avez demandé une pension ou<br>une allocation .....  | <input type="checkbox"/> depuis le _____   | <input type="checkbox"/> depuis le _____   |
| Précisez laquelle : .....   | _____  | _____  |
| <i>(retraite, invalidité, reversion, rente accident<br/>du travail, allocation veuvage...)</i>  |  |  |

# 4 Demande de RSA (Revenu de solidarité active)

**Une déclaration trimestrielle de ressources vous sera adressée en juin. Allez directement au bas de la page 5 pour lire la déclaration sur l'honneur puis dater et signer votre demande.**

## ► Vos revenus des 3 derniers mois

Par exemple, si vous faites une demande en juin, indiquez les revenus perçus pour les mois de mars, avril et mai.

N'indiquez pas les prestations familiales versées par la Caf ou la MSA, la prime de retour à l'emploi, l'aide personnalisée de retour à l'emploi.

Indiquez toutes les ressources réellement reçues chaque mois (par exemple, pour les pensions alimentaires, vous devez déclarer le montant de la

|  | Vous-même                |                          |                          | Votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|  | 1 <sup>er</sup> mois     | 2 <sup>ème</sup> mois    | 3 <sup>ème</sup> mois    | 1 <sup>er</sup> mois                       | 2 <sup>ème</sup> mois    | 3 <sup>ème</sup> mois    |
| ■ Revenus salariés nets perçus avant saisies ou retenues y compris <i>Cec, Cae, Cie, Cia Dom</i> .....   |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| ■ Revenus de Cirma ou Cav, Cui.....  |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| ■ Revenus de stages de formation professionnelle<br>Pour les 3 catégories ci-dessus, précisez le nombre d'heures de travail pour chaque mois.....                      |                          |                          |                          | H  | H                        | H                        |
| ■ Revenus exceptionnels ( <i>primes, rappels de salaire, d'indemnités de sécurité sociale</i> ).....   |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| ■ Revenus non salariés .....   |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| ■ Pensions alimentaires reçues .....   |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| Précisez qui vous verse cette pension ( <i>parents, amis, ex-conjoint...</i> ) .....   |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| ■ Autres pensions, rentes, retraites imposables ou non.....  |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| ■ Indemnités de chômage (avant retenue).....   |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| ■ Indemnités de chômage partiel (avant retenue et saisie) .....  |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| ■ Allocation de veuvage.....   |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| ■ Indemnités journalières de maternité ou d'adoption .....   |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| ■ Autres indemnités journalières de sécurité sociale.....  |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| ■ Aides et secours financiers .....  |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| Précisez qui vous verse ces aides ( <i>amis, ex-conjoint, associations</i> ) .....   |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| ■ Autres revenus (intérêts, dividendes, baux, revenus de capitaux mobiliers, revenus de capitaux immobiliers).....   |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| Précisez les revenus .....   |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| ■ Déclarez le montant de vos économies (plan d'épargne logement, livret d'épargne populaire, compte d'épargne réglementé, livret A...) .....                           |                          |                          |                          |  |                          |                          |
| ■ Vous êtes propriétaire d'un terrain, d'une maison ou d'un appartement non loué, autre que votre résidence principale, (cochez la case) .....                         |                          | <input type="checkbox"/> |                          |  | <input type="checkbox"/> |                          |
| cochez la case pour chaque mois concerné   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En cas de fin de perception, de manière certaine de l'un des revenus déclarés et sans aucun revenu de remplacement précisez le(s)quel(s) et depuis quelle date : ..... |                          |                          |                          |  |                          |                          |

Ne pas remplir cette zone

# 5 Demande de RSA (Revenu de solidarité active)

|  | Enfant ou personne de moins de 25 ans |                          |                          | Enfant ou personne de moins de 25 ans |                          |                          |
|--|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | Nom : Prénom :                        |                          |                          | Nom : Prénom :                        |                          |                          |
|  | 1 <sup>er</sup> mois                  | 2 <sup>ème</sup> mois    | 3 <sup>ème</sup> mois    | 1 <sup>er</sup> mois                  | 2 <sup>ème</sup> mois    | 3 <sup>ème</sup> mois    |
| ■ Revenus salariés nets perçus avant saisies ou retenues y compris Cec, Cae, Cie, Cia Dom .....  |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| ■ Revenus de Cirma ou Cav, Cui.....  |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| ■ Revenus de stages de formation professionnelle Pour les 3 catégories ci-dessus, précisez le nombre d'heures de travail pour chaque mois.....         | H                                     | H                        | H                        | H                                     | H                        | H                        |
| ■ Revenus exceptionnels (primes, rappels de salaire, d'indemnités de sécurité sociale).....  |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| ■ Revenus non salariés .....   |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| ■ Pensions alimentaires reçues .....   |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| Précisez qui vous verse cette pension (parents, amis, ex-conjoint...)  |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| ■ Autres pensions, rentes, retraites imposables ou non.....  |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| ■ Indemnités de chômage (avant retenue, saisie).....   |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| ■ Indemnités de chômage partiel (avant retenue saisie).....  |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| ■ Allocation de veuvage.....   |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| ■ Indemnités journalières de maternité, paternité, adoption .....  |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| ■ Autres indemnités journalières de sécurité sociale.....  |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| ■ Aides et secours financiers réguliers.....   |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| Précisez qui vous verse cette aide (ex-conjoint, associations...)  |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| ■ Autres revenus (location de biens, revenus de capitaux placés, etc.).....  |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| Précisez le(s)quel(s) : .....  |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| ■ Déclarez le montant de l'indemnité (logement...) ou de vos revenus (comptes, livrets bancaires).....   |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |
| ■ Vous êtes propriétaire d'une maison ou d'un logement que vous louez à votre résidence principale (cochez la case).....                               | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ■ Aucun revenu déclaré au foyer (cochez la case).....  | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En cas de fin de période certaine de l'un des revenus ci-dessus sans aucun revenu de remplacement, précisez le(s)quel(s) et depuis quelle date : ..... |                                       |                          |                          |                                       |                          |                          |

Ne pas remplir cette zone

### Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts. Je m'engage à signaler tout changement qui les modifierait. Je prends connaissance que cette déclaration peut faire l'objet d'un contrôle du président du conseil général, des organismes chargés du service du Rsa, du Pôle emploi, du service des impôts et du Cnasea ; qu'à la demande de la Caf/MSA je devrai justifier de mon activité (bulletin(s) de salaire...) et de celle de tout enfant ou autre personne vivant au foyer.

Je prends connaissance que si je bénéficie du Rsa je peux être tenu, ainsi que mon conjoint, concubin ou partenaire de pacs, de rechercher un emploi, de créer ma propre activité ou d'engager toute action en vue d'une meilleure insertion sociale ou professionnelle.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Nom et/ou cachet du service instructeur

**Signature du demandeur ou de son représentant**

# Demande de RSA (Revenu de solidarité active)

|  | Vous-même | Conjoint(e)<br>concubin(e)<br>pacsé(e) | Enfant/autre personne<br>vivant au foyer  | Pièces à joindre<br>si vous ne les avez pas déjà fournies, pour chaque<br>membre de la famille indiqué par une croix   |
|--|-----------|--|---|--|
| <b>Etat civil</b><br>De nationalité :<br>- française ou<br>ressortissant de<br>l'EEE* ou suisse    | <b>X</b>  | <b>X</b>                               | <b>X</b><br>- né en France  | La photocopie lisible d'un des documents suivants : carte nationale d'identité ou livret de famille ou passeport ou extrait d'acte de naissance ou carte d'ancien combattant ou carte d'invalidité   |
| - étrangère hors EEE   | <b>X</b>  | <b>X</b>                               | - âgé de plus de 18 ans<br>de nationalité étrangère<br>et né à l'étranger           | La photocopie lisible de son titre de séjour   |
| - et si réfugié ou<br>apatride   | <b>X</b>  | <b>X</b>                               | <b>X</b><br>- âgé de moins de 18 ans<br>de nationalité étrangère<br>et né en France | La photocopie lisible du titre de séjour <b>en cours de validité</b><br>Si votre titre est valable un an, joignez l'attestation de la préfecture indiquant que la personne est autorisée à travailler depuis 5 ans (ou à défaut ses titres de séjour couvrant cette période)                       |
| - et si bénéficiaire de<br>la protection<br>subsidaire   | <b>X</b>  | <b>X</b>                               | - âgé de moins de 18 ans<br>de nationalité étrangère<br>et né à l'étranger          | Un extrait d'acte de naissance   |
|  |           |  | - âgé de plus de 18 ans<br>de nationalité étrangère<br>et né à l'étranger           | Le certificat de l'Anaem délivré dans le cadre du regroupement familial  |
|  |           |  |   | La photocopie lisible de son titre de séjour   |
| <b>Domicilié(e), auprès<br/>d'un organisme agréé</b>   | <b>X</b>  |  |   | La photocopie lisible du titre de séjour <b>en cours de validité</b><br>ou Le récépissé de demande de titre de séjour valant autorisation de séjour portant la mention "reconnu réfugié ou admis au titre de l'asile" ou décision favorable de l'Ofpra ou de la Commission de recours des réfugiés |
| <b>Situation<br/>professionnelle</b>   |           |  |   | L'attestation de l'Ofpra accordant le bénéfice de la protection subsidiaire accompagnée du récépissé de demande de titre de séjour valant autorisation provisoire de séjour  |
| - travailleur non<br>salarié ( <i>y compris<br/>exploitant agricole</i> )                          | <b>X</b>  | <b>X</b>                               |   | L'attestation de l'organisme   |
| - pensionné, retraité  | <b>X</b>  | <b>X</b>                               |   | Le formulaire de demande complémentaire pour les non-salariés  |
| - travailleur saisonnier   | <b>X</b>  | <b>X</b>                               |   | La photocopie lisible du dernier avis de paiement de la pension invalidité, rente accident du travail ou pension vieillesse  |
| <b>Propriétaire d'un<br/>terrain ou logement<br/>non loué</b> autre que<br>l'habitation principale | <b>X</b>  | <b>X</b>                               | <b>X</b>  | La déclaration de revenus de l'année civile précédant la demande   |
| <b>Attente d'un enfant</b>   | <b>X</b>  | <b>X</b>                               |   | La photocopie lisible du dernier avis de la taxe d'habitation  |
| <b>Paiement du Rsa</b>   | <b>X</b>  | <b>X</b>                               |   | La déclaration de grossesse établie par le médecin   |
|  |           |  |   | Un relevé d'identité postal ou d'épargne ou bancaire   |

\* **Les pays de l'Espace économique européen** : Allemagne – Autriche – Belgique – Bulgarie – Chypre – Danemark – Espagne – Estonie – Finlande – Grèce – Hongrie – Irlande – Islande – Italie – Lettonie – Liechtenstein – Lituanie – Luxembourg – Malte – Norvège – Pays Bas – Pologne – Portugal – République Tchèque – Roumanie – Royaume-Uni – Slovaquie – Slovénie – Suède.