

Si vous faites en même temps plusieurs demandes de prestation,
une seule déclaration de situation est nécessaire.

Livre V et VIII du code de la Sécurité sociale
Livre III du code de la construction et de l'habitation

► Allocataire (vous-même)

Personne qui demande les allocations familiales
et qui est responsable du dossier

Monsieur Madame

Votre nom de naissance : _____

Votre nom d'époux(se) : _____

Votre prénom : _____

Votre date de naissance :

Votre nationalité : _____

Française Espace économique européen* Autre

Votre date d'entrée en France si vous résidiez à l'étranger :

Votre numéro de Sécurité sociale ou de MSA :

► Conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)

Monsieur Madame

Son nom de naissance : _____

Son nom d'époux(se) : _____

Son prénom : _____

Sa date de naissance :

Sa nationalité : _____

Française Espace économique européen* Autre

Sa date d'entrée en France s'il (elle) résidait à l'étranger :

Son numéro de Sécurité sociale ou de MSA :

Recevez-vous ou avez-vous reçu des prestations familiales,
une allocation de logement, l'aide personnalisée au logement,
l'allocation aux adultes handicapés ou le RMI ?

oui

Précisez le nom de l'organisme qui vous les verse et le département
dans lequel il se situe : _____

non

Reçoit-il (elle) ou a-t-il (elle) reçu des prestations familiales,
une allocation de logement, l'aide personnalisée au logement,
l'allocation aux adultes handicapés ou le RMI ?

oui

Précisez le nom de l'organisme qui les verse et le département
dans lequel il se situe : _____

non

► Votre adresse complète

Adresse complète : _____

Code postal : Commune : _____

Numéro de téléphone (facultatif) : domicile autre (travail ou portable)

Adresse électronique (facultatif) : _____

Depuis quelle date résidez-vous à cette adresse ?

* Les pays de l'Espace économique européen

Allemagne – Autriche – Belgique – Danemark – Espagne – Finlande – Grande-Bretagne – Grèce – Irlande – Islande – Italie – Lichtenstein – Luxembourg
Norvège – Pays-Bas – Portugal – Suède

Déclaration de situation pour les prestations familiales et logement

► Précisez 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 avez rompu votre PACS depuis le
- Vous êtes veuf(ve) depuis le
- Vous avez rompu votre vie en concubinage depuis le
- Vous avez toujours vécu(e) seul(e) et vous êtes célibataire

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

► Enfants et autres personnes vivant à votre domicile

Nom et prénom	Lien de parenté <i>Fille, fils, nièce, neveu, enfant recueilli, parent,...</i>	Date de naissance	Situation actuelle <i>Scolarité, apprentissage, activité professionnelle...</i>	Date d'arrivée au domicile
1 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
2 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
3 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
4 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
5 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
6 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

► Si vous êtes âgé(e) de moins de 25 ans ou si votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) est âgé(e) de moins de 25 ans

⚠ Si vous demandez des allocations, vos parents ne pourront plus bénéficier des allocations qu'ils touchent pour vous.

Vos parents ou ceux de votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) perçoivent-ils des prestations (prestations familiales, allocation de logement, aide personnalisée au logement, allocation aux adultes handicapés ou RMI) ?

- Pour vous-même (allocataire)
Indiquez lesquelles : _____
Précisez le nom de l'organisme qui les verse et le département dans lequel il se situe : _____
- Pour votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)
Indiquez lesquelles : _____
Précisez le nom de l'organisme qui les verse et le département dans lequel il se situe : _____

Déclaration de situation pour les prestations familiales et logement

► Situation professionnelle

Allocataire

Conjoint(e),
concubin(e) ou pacsé(e)

- | | | | | |
|---|------------------------------------|--------|------------------------------------|--------|
| ■ Salarié(e) (y compris contrat emploi consolidé CEC) | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ |
| ■ Apprenti(e) | <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 | ____ |
| ■ CES (contrat emploi solidarité) | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ |
| | | fin le | | fin le |

Pour toutes ces situations, précisez :

Le nom de l'employeur ou de l'organisme de formation : _____

Son adresse : _____

Son numéro de téléphone (facultatif) : _____

- | | | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| ■ Non-salarié(e) agricole | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ |
| ■ Travailleur indépendant ou employeur | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ |
| <i>Nature de votre activité : _____</i> | | | | |
| ■ Conjoint collaborateur | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ |
| ■ Chômeur (indemnisé ou non) | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ |
| ■ Etudiant(e) | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ |
| ■ Retraité(e), préretraité(e), pensionné(e)
ou bénéficiaire d'une rente | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ |
| <i>Percevez-vous une pension ou une rente
d'un organisme autre que la MSA ?</i> | | | | |
| | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| ■ Sans activité professionnelle | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ |
| <i>Si vous n'avez jamais exercé d'activité
professionnelle, cochez cette case</i> | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| ■ Autre cas (congé maternité ou paternité,
congé parental, congé de présence parentale,
congé sans solde, personne handicapée,
arrêt maladie, hospitalisation, détention, etc.) | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ | <input type="checkbox"/> depuis le | ____ |
| <i>Précisez : _____</i> | | | | |
| <i>Nom, adresse et téléphone de l'établissement
en cas d'hospitalisation ou de détention : _____</i> | | | | |

Si votre situation change, vos droits aussi peuvent changer : signalez immédiatement tout changement à votre MSA

► Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

Fait à : _____

Le : _____

Si le signataire est un représentant de l'allocataire,
précisez ci-dessous ses nom, prénom, qualité et adresse :

Signature de l'allocataire ou de son représentant

La MSA vérifie l'exactitude des déclarations effectuées, notamment au moyen d'une enquête menée par un agent de contrôle agréé et assermenté. La MSA engagera des poursuites pénales à l'encontre de toute personne coupable de fraudes ou de fausses déclarations. La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Articles L. 554-1, L. 835-5 du code de la Sécurité sociale - Article L. 351-13 du code de la construction et de l'habitation - Article 441-1 du code pénal).
La loi 78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.

Informations pratiques

Parce que votre situation est unique et pour que votre dossier soit traité rapidement :

- répondez à toutes les questions qui vous concernent
- joignez toutes les pièces demandées
- datez et signez cette déclaration

► Pièces à joindre à votre déclaration, si c'est votre première demande

Quelle que soit votre situation

- un relevé d'identité bancaire, postal ou d'épargne
- une déclaration de ressources.

Si vous êtes de nationalité française ou ressortissant de l'espace économique européen (EEE)*

- La photocopie lisible d'un des documents suivants, pour vous-même, votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e), chaque enfant ou autre personne vivant à votre foyer : carte nationale d'identité, ou livret de famille, ou passeport, ou extrait d'acte de naissance⁽¹⁾, ou carte d'ancien combattant ou d'invalidité, ou titre de séjour.

(1) Pour les personnes nées hors métropole, joignez un extrait d'acte de naissance.

Si vous êtes ressortissant d'un état hors EEE*

- La photocopie lisible des documents suivants :
 - pour vous-même : titre de séjour en cours de validité.
 - pour votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e), chaque enfant de 18 ans et plus, chaque autre personne vivant à votre foyer : livret de famille, ou titre de séjour, ou extrait d'acte de naissance.

Si vous êtes réfugié ou apatride

- La photocopie lisible du :
 - certificat de réfugié délivré par l'Office français de protection des réfugiés et apatrides.

Si vos enfants sont de nationalité étrangère et sont nés à l'étranger (hors EEE*)

- Si vous êtes français, la photocopie lisible du :
 - titre de séjour pour vos enfants de plus de 18 ans.
 - visa de long séjour pour vos enfants de moins de 18 ans.
- Si vous êtes de nationalité étrangère, la photocopie lisible du :
 - titre de séjour pour vos enfants de plus de 18 ans.
 - certificat de l'Office des migrations internationales délivré dans le cadre du regroupement familial pour vos enfants de moins de 18 ans.

Si vos enfants de plus de 16 ans sont en apprentissage, en stage ou salariés

- La photocopie lisible du :
 - contrat d'apprentissage, attestation de stage, premier et dernier bulletins de salaire ou avis de paiement Assedic, selon le cas.

Si vous, votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) êtes au chômage

- La photocopie lisible de :
 - la notification d'attribution ou de refus d'allocations d'Assedic ou du secteur public.

Si vous, votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) êtes en préretraite

- La photocopie lisible de :
 - la notification d'attribution.

Si vous, votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) percevez une pension ou une rente d'un organisme autre que la MSA

- La photocopie lisible des :
 - notifications d'attribution de chacune de vos pensions ou rentes.

* Les pays de l'Espace économique européen

Allemagne – Autriche – Belgique – Danemark – Espagne – Finlande – Grande-Bretagne – Grèce – Irlande – Islande – Italie – Lichtenstein – Luxembourg
Norvège – Pays-Bas – Portugal – Suède