cerfa
16021*07

CADRE RÉSERVÉ

DÉCLARATION DE RESSOURCES MENSUELLES SUR 12 MOIS POUR LA DÉTERMINATION DES DROITS À L'AIDE AU LOGEMENT

(Livre VIII du code de la Construction et de l'Habitation)

PLUS FACILE, PLUS RAPIDE, PLUS SÉCURISÉ SUR LE SITE INTERNET
www.caf.fr, www.msa.fr (*)

À défaut, veuillez nous renvoyer cette déclaration complétée et signée.

(*) ou sur www.cps-stbarth.fr pour les ressortissants de Saint-Barthélemy

Madame, Monsieur,

La déclaration des ressources mensuelles de votre foyer sur une période de référence de 12 mois permet à votre Caf/MSA d'étudier votre droit à l'aide au logement.

Selon votre situation, reportez-vous à vos justificatifs de revenus (bulletins de salaire, relevés de sécurité sociale...).

À cette fin, une notice est jointe pour vous aider à la remplir.

En l'absence de déclaration sur le site internet de votre caisse (Caf/MSA) ou de retour de ce formulaire, votre aide au logement ne pourra être calculée. Dès réception de votre déclaration, le montant de votre aide au logement sera régularisé.

À l'avenir pour chaque période de révision de votre droit tous les trois mois, votre caisse (Caf/MSA) collectera directement ces informations auprès des organismes chargés du prélèvement de l'impôt à la source (Pas) sauf exception.

Important : vous êtes tenus de déclarer à votre caisse, pour vous et les membres de votre foyer, dans les plus brefs délais après leur survenance, tout changement de la situation familiale, professionnelle, ou du lieu de résidence.

Votre Caf/MSA

S7163E

Emplacement réservé

IDX P 3200901 J

AIDE AU LOGEMENT - DÉCLARATION DE RESSOURCES MENSUELLES SUR 12 MOIS

Pour chaque membre de votre foyer, inscrivez ci-dessous **le montant net imposable** des ressources perçues chaque mois (en euros et sans les centimes)

ALLOCATAIRE

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Situation professionnelle

Si vous êtes concerné(e) par l'une des situations ci-dessous, cochez la ou les cases correspondantes

Apprenti(e) ☐ Stagiaire ☐ Assistant(e) maternel(le) ☐ ou familial(e) ☐ Journaliste ☐ Contrat professionalisation ☐

Depuis le : .....

Si au cours des 12 derniers mois, votre situation a changé, merci de compléter la déclaration de situation en ligne sur le site de votre caisse (Caf/Msa) ou remplir le formulaire « Déclaration de situation » papier.

	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de .....
1. Salaires, rémunérations,heures supplémentaires y compris exonérées, traitements assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
2. Salaires (contrat professionnalisation)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
3. Indemnités journalières (AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
4. Allocations de chômage	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
5. Préretraites	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
6. Pensions de retraite	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
7. Pensions d'invalidité	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
8. Aucune de ces ressources *(cochez la case)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐

	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de	Mois de .....
1. Salaires, rémunérations,heures supplémentaires y compris exonérées, traitements assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
2. Salaires (contrat professionnalisation)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
3. Indemnités journalières (AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
4. Allocations de chômage	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
5. Préretraites	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
6. Pensions de retraite	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
7. Pensions d'invalidité	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
8. Aucune de ces ressources *(cochez la case)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐

S7163E

Emplacement réservé

Date de la demande ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

AIDE AU LOGEMENT - DÉCLARATION DE RESSOURCES MENSUELLES SUR 12 MOIS

Pour chaque membre de votre foyer, inscrivez ci-dessous **le montant net imposable** des ressources perçues chaque mois (en euros et sans les centimes)

VOTRE CONJOINT(E), CONCUBIN(E), PARTENAIRE LIÉ(E) PAR UN PACS

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....

:

Situation professionnelle

Si vous êtes concerné(e) par l'une des situations ci-dessous, cochez la ou les cases correspondantes

Apprenti(e) ☐ Stagiaire ☐ Assistant(e) maternel(le) ☐ ou familial(e) ☐ Journaliste ☐ Contrat professionalisation ☐

Depuis le : .....

Si au cours des 12 derniers mois, votre situation a changé, merci de compléter la déclaration de situation en ligne sur le site de votre caisse (Caf/Msa) ou remplir le formulaire « Déclaration de situation » papier.

	Mois de	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de** .....
1. Salaires, rémunérations,heures supplémentaires y compris exonérées, traitements assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
2. Salaires (contrat professionnalisation)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
3. Indemnités journalières (AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
4. Allocations de chômage	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
5. Préretraites	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
6. Pensions de retraite	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
7. Pensions d'invalidité	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
8. Aucune de ces ressources *(cochez la case)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐

	Mois de	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de** .....
1. Salaires, rémunérations,heures supplémentaires y compris exonérées, traitements assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
2. Salaires (contrat professionnalisation)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
3. Indemnités journalières (AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
4. Allocations de chômage	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
5. Préretraites	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
6. Pensions de retraite	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
7. Pensions d'invalidité	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
8. Aucune de ces ressources *(cochez la case)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐

S7163E

Emplacement réservé

Date de la demande ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

AIDE AU LOGEMENT - DÉCLARATION DE RESSOURCES MENSUELLES SUR 12 MOIS

Pour chaque membre de votre foyer, inscrivez ci-dessous **le montant net imposable** des ressources perçues chaque mois (en euros et sans les centimes)

ENFANT OU PERSONNE À CHARGE

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....

:

Situation professionnelle

Si vous êtes concerné(e) par l'une des situations ci-dessous, cochez la ou les cases correspondantes

Apprenti(e) ☐ Stagiaire ☐ Assistant(e) maternel(le) ☐ ou familial(e) ☐ Journaliste ☐ Contrat professionalisation ☐

Depuis le : .....

Si au cours des 12 derniers mois, votre situation a changé, merci de compléter la déclaration de situation en ligne sur le site de votre caisse (Caf/Msa) ou remplir le formulaire « Déclaration de situation » papier.

	Mois de	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de** .....
1. Salaires, rémunérations,heures supplémentaires y compris exonérées, traitements assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
2. Salaires (contrat professionnalisation)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
3. Indemnités journalières (AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
4. Allocations de chômage	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
5. Préretraites	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
6. Pensions de retraite	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
7. Pensions d'invalidité	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
8. Aucune de ces ressources *(cochez la case)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐

	Mois de	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de** .....
1. Salaires, rémunérations,heures supplémentaires y compris exonérées, traitements assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
2. Salaires (contrat professionnalisation)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
3. Indemnités journalières (AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
4. Allocations de chômage	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
5. Préretraites	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
6. Pensions de retraite	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
7. Pensions d'invalidité	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
8. Aucune de ces ressources *(cochez la case)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐

S7163E

Emplacement réservé

Date de la demande ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

AIDE AU LOGEMENT - DÉCLARATION DE RESSOURCES MENSUELLES SUR 12 MOIS

Pour chaque membre de votre foyer, inscrivez ci-dessous **le montant net imposable** des ressources perçues chaque mois (en euros et sans les centimes)

ENFANT OU PERSONNE À CHARGE

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....

:

Situation professionnelle

Si vous êtes concerné(e) par l'une des situations ci-dessous, cochez la ou les cases correspondantes

Apprenti(e) ☐ Stagiaire ☐ Assistant(e) maternel(le) ☐ ou familial(e) ☐ Journaliste ☐ Contrat professionalisation ☐

Depuis le : .....

Si au cours des 12 derniers mois, votre situation a changé, merci de compléter la déclaration de situation en ligne sur le site de votre caisse (Caf/Msa) ou remplir le formulaire « Déclaration de situation » papier.

	Mois de	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de** .....
1. Salaires, rémunérations,heures supplémentaires y compris exonérées, traitements assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
2. Salaires (contrat professionnalisation)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
3. Indemnités journalières (AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
4. Allocations de chômage	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
5. Préretraites	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
6. Pensions de retraite	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
7. Pensions d'invalidité	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
8. Aucune de ces ressources *(cochez la case)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐

	Mois de	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de**	**Mois de** .....
1. Salaires, rémunérations,heures supplémentaires y compris exonérées, traitements assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
2. Salaires (contrat professionnalisation)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
3. Indemnités journalières (AT-MP)	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
4. Allocations de chômage	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
5. Préretraites	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
6. Pensions de retraite	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
7. Pensions d'invalidité	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€	☐☐☐☐☐€
8. Aucune de ces ressources *(cochez la case)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐

S7163E

Emplacement réservé

Date de la demande ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts. Je m'engage à signaler immédiatement à ma Caf/MSA tout changement dans ma situation familiale ou professionelle qui les modifierait. Je prends connaissance que cette déclaration peut faire l'objet d'un contrôle des organismes chargés du service des prestations, auprès de France Travail, du service des impôts et de l'Agence de services et de paiements (ASP) ; qu'à la demande de la Caf/MSA, je devrai justifier de ma situation notamment mon activité et de celle de tout enfant ou autre personne vivant au foyer.

À ..... Le .....

La Caf/MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Article L. 114-9 du code de la Sécurité sociale - L. 851-2 du Code de la construction et de l'habitation).
La loi punit quiconque se rend coupable de fraude, de fausse déclaration, de manquement aux obligations déclaratives, d'inexactitude ou de caractère incomplet des informations recueillies (Article L. 583-3 du Code de la sécurité sociale - Article L. 852-1 du Code de la construction et de l'habitation - sans préjudice des sanctions pénales encourues).

Signature de l'allocataire ou de son représentant

Pour l'étude et la gestion de vos droits, vos données personnelles sont traitées soit par la Caisse Nationale des Allocations Familiales - 32 avenue de la Sibelle 75685 Paris Cedex 14, soit par la Caisse Centrale de Mutualité Sociale Agricole - 19, rue de Paris 93000 Bobigny, chacune ayant désigné un Délégué à la Protection des Données. Au titre du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et de la Loi Informatique et Libertés (Lil) modifiée vous disposez d'un droit d'accès et de suite aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au directeur de votre caisse Caf/MSA de rattachement, par courrier postal signé accompagné d'une pièce d'identité signée. Si la réponse apportée ne vous paraît pas satisfaisante, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Cnil. Certaines de vos informations peuvent être transmises à nos partenaires, dans le cadre de nos missions. Vos informations sont conservées au maximum pendant 6 ans après la fin de votre relation avec la branche Famille ou jusqu'à l'intervention d'une décision définitive en cas de contentieux ou encore au titre des obligations qui pèsent sur le directeur comptable et financier de la Cnaf/CCMSA. Toute décision administrative individuelle automatisée ou profilage est effectuée dans le respect de l'article L. 311-3-1 et du chapitre 1er du titre 1er du livre IV du code des relations entre le public et l'administration. Ultérieurement, vos données pourront être utilisées à des fins d'évaluation de politiques publiques, de lutte contre le non recours au droit, de statistiques, recherches et études.

S7163E

Emplacement réservé

Date de la demande └─┘└─┘ └─┘└─┘ └─┘└─┘└─┘└─┘

Aide au logement
Déclaration de ressources mensuelles de 12 mois

cerfa 52297#07

COMMENT REMPLIR VOTRE DÉCLARATION

Personnes concernées par la déclaration

Pour toutes ces personnes indiquez les noms, prénoms et date de naissance.
- vous-même ;
- votre conjoint(e), votre concubin(e) ou votre partenaire lié(e) par un Pacs ;
- vos enfants ou les autres personnes vivant actuellement chez vous.

Situation de votre foyer durant la période de référence de 12 mois

Important : pour tout changement au cours de cette période, indiquez la dernière situation, en complétant la déclaration de situation en ligne sur le site de votre caisse (Caf/MSA) ou remplir le formulaire « Déclaration de situation » papier.

Ressources de votre foyer durant la période de référence de 12 mois

Vous devez déclarer, sans les centimes, les revenus nets imposables perçus en France ou hors de France, ainsi que ceux versés par les organisations internationales.

Ainsi, doivent être déclarés les revenus suivants :

1. Salaires, rémunérations, heures supplémentaires exonérées, traitements ou assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)

Indiquez le **montant net imposable** des salaires et traitements assimilés (hors contrat professionnalisation).

Entrent notamment dans cette rubrique :
- les salaires des assistant(e)s maternel(le)s/familiaux, journalistes avant tout abattement ;
- les revenus de stages pour la part imposable
- les ressources des apprentis sous contrat pour la part imposable ;
- les indemnités des élus locaux (soit après déduction des allocations représentatives de frais d'emploi) ;
- les bourses d'étude assujetties à l'impôt sur le revenu ;
- les rémunérations des gérants et associés (art. 62 CGI) ;
- les indemnités en cas d'activité partielle (chômage partiel).

Indiquez le montant imposable des indemnités journalières maladie, maternité, paternité et adoption.

Déclarez le montant de vos heures supplémentaires exonérées.

Ne déclarez pas les indemnités journalières d'affection de longue durée (ALD) et l'allocation de repos maternel.

2. Salaires (contrat professionnalisation)

Indiquez le montant net imposable des salaires perçus dans le cadre d'un contrat de professionnalisation.

Déclarez le montant de vos heures supplémentaires exonérées

3. Indemnités journalières d'accident du travail ou maladie professionnelle (imposables)

Ne déclarez pas les indemnités journalières d'accident du travail ou de maladie professionnelle versées dans le cadre de l'Assurance accidents du travail et maladies professionnelles des exploitants agricoles (Atexa).

4. Allocation de chômage

Déclarez les allocations imposables en cas de chômage.

Ne déclarez pas :
- l'aide exceptionnelle de fin d'année (« prime de Noël ») versée aux bénéficiaires du revenu de solidarité active (Rsa) de l'allocation spécifique de solidarité (Ass) et les aides exceptionnelles non imposables versées (« aide exceptionnelle de solidarité COVID 19 »...)
- l'aide personnalisée de retour à l'emploi versée aux bénéficiaires du RSA.

5. Préretraites

Déclarez les allocations imposables de préretraite.

6. Pensions de retraite

Déclarez toutes pensions ou allocations imposables :

- les pensions de retraite (base ou complémentaires, personnelles ou de réversion).

Ne déclarez pas :
- les pensions militaires d'invalidité et de victime de guerre ;
- l'allocation supplémentaire du Fonds de solidarité vieillesse ou invalidité ;
- l'allocation aux vieux travailleurs salariés ;
- l'aide sociale aux personnes âgées ;
- la majoration pour assistance à tierce personne.

7. Pensions d'invalidité

Déclarez les pensions d'invalidité imposables.

8. Aucune de ces ressources

Si vous ou un(des) membre(s) de votre famille n'avez perçu aucune des ressources indiquées ci-dessus, merci de cocher la case.

Situations particulières pouvant vous faire bénéficier d'un abattement :

Joignez les justificatifs

• Si vous ou un membre de votre foyer êtes titulaire :
- d'une carte d'invalidité avec un taux d'incapacité au moins égal à 80 % ou une carte mobilité inclusion mention « invalidité » (CMI-invalidité) ;
- d'une pension d'invalidité militaire, d'un taux d'au moins 40 % ;
- d'une rente pour accident du travail d'un taux de 40 % ou au-dessus.

• Si vous avez eu une double résidence pour obligation professionnelle.

Emplacement réservé