



## DECLARATION DE RESSOURCES DU DEMANDEUR

### Pièces à joindre à l'imprimé de demande

- dernier avis d'imposition ou de non-imposition,
- justificatif du dernier paiement de tout revenu mentionné.

**Attention** : les ressources à déclarer sont celles des trois derniers mois.

Organisme d'attribution de la pension et n° de pension (Joindre une copie de votre titre de pension)	Trimestres validés ou nombre de points	Le versement est-il M (mensuel) T (trimestriel) A (annuel)	Date et montant du dernier versement	Montant perçu au cours des trois derniers mois
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

Autres ressources (à préciser) dont allocation logement	Organisme payeur ou situation des biens mobiliers immobiliers	Le versement est-il M (mensuel) T (trimestriel) A (annuel)	Date et montant du dernier versement	Montant perçu au cours des trois derniers mois
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

**Total**

## DECLARATION DE RESSOURCES DU CONJOINT

Organisme d'attribution de la pension et n° de pension (Joindre une copie de votre titre de pension)	Trimestres validés ou nombre de points	Le versement est-il M (mensuel) T (trimestriel) A (annuel)	Date et montant du dernier versement	Montant perçu au cours des trois derniers mois
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

Autres ressources (à préciser) dont allocation logement	Organisme payeur ou situation des biens mobiliers immobiliers	Le versement est-il M (mensuel) T (trimestriel) A (annuel)	Date et montant du dernier versement	Montant perçu au cours des trois derniers mois
.....	.....	.....	.....	.....

.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

**Total**

**SITUATION INDIVIDUELLE DU DEMANDEUR**

*(Cocher la case correspondant à votre situation)*

**A - LE DEMANDEUR :**

**Peut facilement**

**Peut difficilement**

Marcher seul



Marcher seul à l'extérieur



Descendre et monter les marches



Soulever des poids



Faire ses courses



Faire son ménage et entretenir son linge



Préparer ses repas



Manger seul



Assumer ses relations avec l'extérieur



**B - ISOLEMENT**

Famille :

A domicile

A proximité

Eloignée

Inexistante

Environnement :

Disponible

Peu disponible

Indifférent

**C - LOGEMENT**

Situation :

RDC ou ascenseur

1er étage ou sous-sol

Etage

Centre commercial :

Proximité

Eloigné

Très éloigné

**D- CONFORT DU LOGEMENT**

Eau courante :

A domicile

A l'extérieur proche

Eloignée

WC :

A l'intérieur

A l'extérieur proche

Eloignés

Cuisine :

Gaz ou électrique

Charbon, bois, fuel

Difficulté d'approvisionnement de la cuisinière

Chauffage :

Central ou électrique

Charbon, bois, fuel

difficulté d'approvisionnement et d'entretien

Confort ménager : Réfrigérateur

Oui

Non

Lave linge	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Branchement égout	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

**REMARQUES COMPLEMENTAIRES**

Le demandeur bénéficie-t-il d'une allocation compensatrice, d'une majoration pour tierce personne ou de la prestation spécifique dépendance ?  Oui  Non

Nom et adresse du prestataire de service lorsque le demandeur n'emploie pas directement une aide (joindre un relevé d'identité bancaire ou postal ou de caisse d'épargne) :

.....  
.....  
.....

Autres remarques : .....

.....  
.....  
.....  
.....

**MODE DE PAIEMENT**

Ne remplir cette case que lorsque le demandeur emploie directement une aide.

Je désire que le montant de l'aide soit versé (mettre une croix dans la case correspondante) :

- par mandat postal à mon nom
- sur mon compte de caisse d'épargne
- par virement à mon CCP
- sur le compte désigné par ma collectivité
- par virement à mon compte bancaire
- au compte de ma maison de retraite

Je joins obligatoirement un relevé d'identité bancaire, postal ou de caisse d'épargne.

**DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) : ..... certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements précisés dans la présente demande.

Fait à ....., le ..... SIGNATURE :