

DEMANDE D'ADMISSION A L'ALLOCATION NATIONALE VIEILLESSE

Demandeur :

Nom : _____

Nom patronymique : _____ Nom d'usage _____

Prénoms : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Nationalité : _____ Tél portable : _____

Adresse e-mail : _____ Tél domicile : _____

Adresse : _____

Célibataire <input type="checkbox"/>	Marié(e) <input type="checkbox"/> Date du mariage : _____	Veuf(ve) <input type="checkbox"/>	Divorcé(e) <input type="checkbox"/>	Séparé(e) <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

Conjoint (marié ou non marié) :

Nom : _____ Prénoms : _____

Nom patronymique : _____ Nationalité : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse e-mail : _____ Tél portable : _____

Lien de parenté : _____ Tél domicile : _____

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse e-mail : _____ Tél portable : _____

Lien de parenté : _____ Tél domicile : _____

Je m'engage à signaler au Service d'Actions Sociales tout changement de situation financière, familiale ou d'adresse.

Monaco, le _____

Signature
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Les informations nominatives collectées par le personnel de l'Unité Sociale de la Mairie de Monaco, lors de l'instruction du dossier, font l'objet d'un traitement automatisé destiné à l'organisation de l'action sociale par la Mairie de Monaco. Les réponses figurant sur les formulaires d'inscription sont obligatoires. Le défaut de réponse a pour conséquence l'annulation de la demande. Ces données ne sont ni cédées, ni accessibles. Conformément à la Loi n° 1.165 du 23 décembre 1993 modifiée, relative à la protection des informations nominatives, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification à ces informations nominatives traitées par l'Unité Sociale en vous rendant au Service d'Actions Sociales de la Mairie ou sur demande écrite.

Cadre réservé au Service

PS PS2 C

.../...

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A LA PRÉSENTE DEMANDE

Toutes ces pièces doivent couvrir la totalité des revenus, perçus **au cours des douze derniers mois** précédant la demande par le requérant ou le couple le cas échéant.

Pièces obligatoires :

- Photocopie recto-verso de la carte d'identité,
- Un relevé d'identité bancaire (RIB) / IBAN,
- En cas de divorce : le jugement de divorce,
- En cas de séparation de corps : le jugement ou l'ordonnance de séparation de corps,
- Si résidence en France, copies intégrales du dernier avis de :
 - la taxe d'habitation,
 - des impôts fonciers.

- Documents financiers :
 - ❖ pensions de retraite principale ;
 - ❖ pensions de retraite complémentaire ;
 - ❖ pensions de réversion ;
 - ❖ salaires (excepté ceux provenant d'un travail dont la durée est inférieure à 3 mois dans l'année de référence) ;
 - ❖ salaire AMAPEI ;
 - ❖ pension alimentaire ;
 - ❖ indemnités de chômage ;
 - ❖ bilan d'activité et compte de résultat et d'exploitation certifiés pour les travailleurs indépendants, administrateur de société(s) et titulaire de parts dans une société ou ayant apporté une licence ou un fond de commerce ;
 - ❖ prestations sociales diverses ;
 - ❖ rentes ;
 - ❖ revenus locatifs ;
 - ❖ allocations sociales diverses à l'exception de l'ANL (familiale, Adulte handicapé, ...) ;
 - ❖ attestation(s) des revenus des valeurs et capitaux mobiliers établie par la ou les banques dans lesquelles vous disposez de comptes, (cf liste modèle attestation) ;
 - ❖ cession de bien immobilier ou fond de commerce à titre onéreux ou gratuit, dans un délai de 5 ans précédant la date de la demande ;
 - ❖ Attestation sur l'honneur de non perception de revenus autres que ceux déclarés (selon modèle ci-joint).

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE NON PERCEPTION DE REVENUS ACCESSOIRES

(Personne seule – Attestation à établir de manière manuscrite sur papier libre)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur.....atteste sur l'honneur que les présentes déclarations sont conformes à la réalité et certifie ne percevoir aucun autre revenu accessoire.

Je m'engage à prévenir dans les meilleurs délais, le Service d'Actions Sociales, de toute modification de ma situation civile ou financière qui interviendrait en cours d'année.

A Le.....

Signature

AUTORISATION

Je soussigné(e).....

autorise, le Service d'Actions Sociales de la Mairie de Monaco, à communiquer selon les besoins, à la Direction de l'Habitat, à l'Administration des Domaines et aux différents Services Sociaux de Monaco, tout document relatif à mes ressources financières, fourni à ce service dans le cadre de l'instruction de mon dossier d'allocation ou d'aide sociale.

Fait à Monaco le

Signature

*Raison Sociale
de la BANQUE*

ATTESTATION

Nous soussigné, (*établissement bancaire, adresse*), attestons par la présente que :

Les revenus des valeurs et capitaux mobiliers, du compte ci-dessous, pour l'année 20.. (du 1^{er} janvier au 31 décembre) se sont élevés à :

Comptes de Mme, Mlle, M.

Intérêts sur compte courant :	Néant ou montant €
Intérêts sur dépôt à terme :	Néant ou montant €
Intérêts perçus sur compte épargne :	Néant ou montant €
Intérêts non perçus sur compte épargne :	Néant ou montant €
Revenus obligations :	Néant ou montant €
Dividendes actions :	Néant ou montant €
Produits de contrats d'assurance-vie :	Néant ou montant €
Plus values ou moins values sur cessions de valeurs mobilières :	Néant ou montant €

Fait à, le

Nom et fonction

Signature

*Cachet
De la
BANQUE*