

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR LES REVENUS ET LE PATRIMOINE

NOM D'USAGE :

Prénom :

Les biens mobiliers et immobiliers ne font pas l'objet de recours en récupération mais sont pris en compte pour le calcul du taux de participation du bénéficiaire de l'APA dans les conditions fixées réglementairement.

I – BIENS IMMOBILIERS (Propriétés Bâties et Non Bâties)

- Possédez-vous des biens immobiliers ? oui * non

- Votre conjoint / concubin / personne avec laquelle vous vivez ou avez conclu un PACS possède-t-il des biens immobiliers ? oui * non

* Si oui, joindre impérativement la photocopie du (des) derniers(s) relevé(s) de taxe foncière sur les propriétés bâties et non bâties en précisant ci-dessous le détail des biens immobiliers

	Désignation (immeuble, terrain, etc.)	Adresse	Usage
	Résidence Principale <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> usufruitier		<input type="checkbox"/> Occupée – par * <input type="checkbox"/> Non occupée / Non louée <input type="checkbox"/> Louée depuis le
A U T R E S B I E N S			<input type="checkbox"/> Occupé(s) – par * <input type="checkbox"/> Non occupé(s) / Non loué(s) <input type="checkbox"/> Loué(s) depuis le
			<input type="checkbox"/> Occupé(s) – par * <input type="checkbox"/> Non occupé(s) / Non loué(s) <input type="checkbox"/> Loué(s) depuis le
			<input type="checkbox"/> Occupé(s) – par * <input type="checkbox"/> Non occupé(s) / Non loué(s) <input type="checkbox"/> Loué(s) depuis le
			<input type="checkbox"/> Occupé(s) – par * <input type="checkbox"/> Non occupé(s) / Non loué(s) <input type="checkbox"/> Loué(s) depuis le
			<input type="checkbox"/> Occupé(s) – par * <input type="checkbox"/> Non occupé(s) / Non loué(s) <input type="checkbox"/> Loué(s) depuis le

* indiquez, le cas échéant, le lien de parenté

II – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES BIENS MOBILIERS

Veillez préciser si vous et/ou votre conjoint / concubin / personne avec laquelle vous avez conclu un PACS, bénéficiez ou possédez :

- 1 – Des rentes viagères constituées en votre faveur par vos enfants, vous-même ou votre conjoint, **pour vous prémunir contre le risque de perte d'autonomie** :

OUI * NON

* si vous avez répondu OUI, joindre les justificatifs et précisez le montant annuel déclaré :€

- 2 – Des concours financiers (pensions alimentaires) versés par vos enfants **pour les prises en charge nécessitées par votre perte d'autonomie** :

OUI * NON

* si vous avez répondu OUI, **joindre les justificatifs** et précisez le montant annuel déclaré :€

- 3 - Des assurances-vie : Possédez-vous (ou votre conjoint, concubin,...) des placements financiers de type assurance vie ?

OUI * NON

*si vous avez répondu OUI, **joindre les derniers relevés de situation financière reçus**

Le fait de percevoir frauduleusement ou de tenter de percevoir frauduleusement des prestations au titre de l'aide sociale est puni des peines prévues par le Code Pénal

Je soussigné(e), M..... agissant pour mon compte / pour le compte de ⁽¹⁾
.....certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués.

A, le

Signature du demandeur ou de son représentant *

⁽¹⁾ **Barrer la mention inutile**

* Si le signataire n'est pas le demandeur, indiquer le lien de parenté ou la qualité (tuteur, etc.)