


N° de S.S. :  
 Suivi par :  
 Secteur :  
 Téléphone :

N'oubliez pas d'indiquer sur vos courriers  
 le secteur et le numéro de sécurité sociale

## Questionnaire allocation de veuvage

Madame, Monsieur, Le

Pour me permettre de continuer le paiement de votre allocation de veuvage, vous devez compléter et me renvoyer ce questionnaire **avant le** 

Passé ce délai, sans information sur votre situation et vos ressources, nous interrompons le paiement de votre allocation.

Recevez, Madame, Monsieur, mes sincères salutations. Votre correspondant,

### 1 - VOTRE SITUATION FAMILIALE ET PROFESSIONNELLE

► **Votre situation familiale et professionnelle a-t-elle changé ?** OUI  NON

Vous répondez **NON**, passez au **point 2**

Vous répondez **OUI**, complétez **ci-dessous**, selon votre situation :

- **Vous vous êtes remarié(e)** depuis le
- **Vous vivez en concubinage** depuis le
- **Vous avez conclu un pacs** depuis le
- **Vous travaillez ou vous suivez une formation rémunérée**
  - date du début de votre activité
  - date de création ou reprise d'entreprise
- **Vous avez cessé votre activité** depuis le

### 2 - VOS RESSOURCES DU AU

► **Avez-vous eu des ressources, en France et/ou à l'étranger, au cours des 3 mois indiqués ci-dessus ?** OUI  NON

Vous répondez **NON**, passez au **point 3**.

Vous répondez **OUI**, indiquez le **montant brut de vos ressources, mois par mois**.

- **Revenus professionnels ou autres revenus** (indemnités maladie, maternité, accident du travail, chômage, préretraite, rente viagère, avantages en nature, pension alimentaire, revenus de la mise en gérance d'un commerce, etc...)

NATURE, précisez :	Montants mensuels <b>BRUTS</b> pour chacun des 3 mois indiqués ci-dessus		
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€

