

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

N'oubliez pas d'indiquer sur vos courriers  
le secteur et le numéro de Sécurité Sociale

## Retraite de réversion Questionnaire de ressources sur 12 mois

Madame, Monsieur,

Le

Pour me permettre d'examiner vos droits à retraite de réversion, je dois connaître le détail de vos ressources.

Vous voudrez donc bien compléter le questionnaire ci-après, en précisant pour **les 12 mois indiqués** :

- **Si vous vivez seul(e), vos ressources perçues**, en France et/ou à l'étranger.
- **Si vous vivez de nouveau en couple**, suite à remariage, PACS ou concubinage, **vos ressources et celles de votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire PACS perçues** en France et/ou à l'étranger.

Merci de me retourner le plus rapidement possible ce questionnaire de ressources complété et signé.

N'oubliez pas de joindre la photocopie de votre dernier avis d'impôt sur le revenu et, le cas échéant, de celui de votre concubin ou partenaire PACS si vous faites des déclarations séparées.

Recevez, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Votre correspondant,

Pour vous aider à établir votre déclaration, reportez-vous à la notice jointe précisant notamment le détail des ressources à exclure. S'il vous manque de la place pour certaines rubriques, utilisez une feuille blanche que vous joindrez à votre déclaration.

**IMPORTANT** : Vous devez nous renvoyer votre déclaration complétée avant le . Passé ce délai, sans information sur votre situation et vos ressources, nous ne vous paierons plus votre **retraite de réversion** jusqu'à réception de ce questionnaire.



# Retraite de réversion

## Questionnaire de ressources sur 12 mois

**Important : merci de compléter ce formulaire en noir**

Votre n° de Sécurité Sociale :

\* Pour les revenus professionnels non salariaux, déclarez les montants retenus par l'administration fiscale. S'agissant de retraites personnelles ou de réversion, pensez à préciser les noms et adresse des organismes qui versent ces prestations.

Vos ressources personnelles		Les ressources de votre conjoint actuel, concubin, partenaire PACS	
		<b>mois de</b>	
Précisez la nature	Montants mensuels	Précisez la nature	Montants mensuels
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€
		<b>mois de</b>	
Précisez la nature	Montants mensuels	Précisez la nature	Montants mensuels
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€
		<b>mois de</b>	
Précisez la nature	Montants mensuels	Précisez la nature	Montants mensuels
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€
		<b>mois de</b>	
Précisez la nature	Montants mensuels	Précisez la nature	Montants mensuels
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€
		<b>mois de</b>	
Précisez la nature	Montants mensuels	Précisez la nature	Montants mensuels
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€
.....	.....€	.....	.....€

**Important : merci de compléter ce formulaire en noir**

Votre n° de Sécurité Sociale :

**Vos biens et éventuellement ceux de votre ménage actuel**

Les biens issus de la communauté avec votre conjoint(e) décédé(e) ne sont pas à déclarer.

**Avez-vous, et/ou votre conjoint actuel, concubin ou partenaire PACS, a-t-il des biens mobiliers et/ou immobiliers en France et/ou à l'étranger ?**

oui  ➔ complétez ci-après.

non  ➔ passez directement à la rubrique "Biens dont vous et/ou votre conjoint actuel, concubin, partenaire PACS avez fait donation depuis moins de 10 ans".

**Biens immobiliers** (précisez s'il y a lieu indivis, nue-propriété ou usufruit) : maisons, appartements, terrains, commerces, etc. à l'exclusion de votre habitation principale et des bâtiments d'exploitation agricole.

Précisez la nature du bien déclaré	Adresse de chaque bien déclaré	Valeur actuelle
Personnels..... .....	..... .....	.....€
Communs au ménage..... .....	..... .....	.....€
De votre conjoint, concubin, partenaire PACS..... .....	..... .....	.....€

Habitez-vous la maison dont vous ou votre conjoint, concubin, partenaire PACS êtes propriétaire ? oui  non

Une partie de cette maison est-elle louée ? oui  non  Si oui, valeur actuelle de la partie louée : .....

**Biens mobiliers** : Titres, actions, obligations, capitaux d'assurance vie/décès, etc.

Précisez la nature du bien déclaré	Valeur actuelle
Personnels.....	.....€
Communs au ménage actuel.....	.....€
De votre conjoint actuel, concubin, partenaire PACS.....	.....€

**Important : merci de compléter ce formulaire en noir**

Votre n° de Sécurité Sociale :

**Biens dont vous et/ou votre conjoint actuel, concubin, partenaire PACS avez fait donation depuis moins de 10 ans :** à l'exclusion de votre habitation principale et des bâtiments d'exploitation agricole.

**Biens immobiliers : Qui est le donateur ?**

vous-même       votre conjoint actuel, concubin, partenaire PACS       vous et votre conjoint actuel

	Adresse du bien déclaré	Valeur actuelle
Propriété : .....	<input type="text"/>	.....€

Date de l'acte de donation  Lien de parenté avec le bénéficiaire de la donation : .....

	Adresse du bien déclaré	Valeur actuelle
Propriété : .....	<input type="text"/>	.....€

Date de l'acte de donation  Lien de parenté avec le bénéficiaire de la donation : .....

**Biens mobiliers : Qui est le donateur ?**

vous-même       votre conjoint actuel, concubin, partenaire PACS       vous et votre conjoint actuel

Titres, actions, obligations, etc. : .....	.....€
--	--------

Date de l'acte de donation  Lien de parenté avec le bénéficiaire de la donation : .....

Titres, actions, obligations, etc. : .....	.....€
--	--------

Date de l'acte de donation  Lien de parenté avec le bénéficiaire de la donation : .....

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration.**

**Je m'engage :**

- à faciliter toute enquête pour les vérifier,
- à vous faire connaître toute modification de ma situation.

Je reconnais être informé(e) qu'une vérification de l'exactitude de mes déclarations et de l'authenticité des documents produits à l'appui de ma demande, peut être effectuée dans le cadre de l'exercice du droit de communication prévu par les articles L.114-19 à L.114-21 du code de la Sécurité Sociale.

Fait à : ..... Le

Votre signature :

La loi n° 78.17 du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (art. L114-13 du code de la Sécurité Sociale, arts 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).

En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation ayant abouti au versement de prestations indues, peut faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L114-17 du code de la Sécurité Sociale.