

CADRE RÉSERVÉ

## DÉCLARATION DE RESSOURCES MENSUELLES SUR 12 MOIS POUR LA DÉTERMINATION DES DROITS À L'AIDE AU LOGEMENT

*(Livre VIII du code de la Construction et de l'Habitation)*

**PLUS FACILE, PLUS RAPIDE, PLUS SÉCURISÉ SUR LE SITE INTERNET**  
**[www.caf.fr](http://www.caf.fr), [www.msa.fr](http://www.msa.fr) (\*)**

À défaut, veuillez nous renvoyer cette déclaration complétée et signée.

*(\*) ou sur [www.cps-stbarth.fr](http://www.cps-stbarth.fr) pour les ressortissants de Saint-Barthélemy*

Madame, Monsieur,

La déclaration des ressources mensuelles de votre foyer sur une période de référence de 12 mois permet à votre Caf/MSA d'étudier votre droit à l'aide au logement.

Selon votre situation, reportez-vous à vos justificatifs de revenus (bulletins de salaire, relevés de sécurité sociale...).

À cette fin, une notice est jointe pour vous aider à la remplir.

En l'absence de déclaration sur le site internet de votre caisse (Caf/MSA) ou de retour de ce formulaire, votre aide au logement ne pourra être calculée. Dès réception de votre déclaration, le montant de votre aide au logement sera régularisé.

À l'avenir pour chaque période de révision de votre droit tous les trois mois, votre caisse (Caf/MSA) collectera directement ces informations auprès des organismes chargés du prélèvement de l'impôt à la source (PAS) sauf exception.

**Important** : vous êtes tenus de déclarer à votre caisse, pour vous et les membres de votre foyer, dans les plus brefs délais après leur survenance, tout changement de la situation familiale, professionnelle, ou du lieu de résidence.

**Votre Caf/MSA**

S7163

Emplacement réservé

Date de la demande :

# AIDE AU LOGEMENT - DÉCLARATION DE RESSOURCES MENSUELLES SUR 12 MOIS

Pour chaque membre de votre foyer, inscrivez ci-dessous **le montant net imposable** des ressources perçues chaque mois (en euros et sans les centimes)

## ALLOCATAIRE

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

<b>Situation professionnelle</b>	Si vous êtes concerné par l'une des situations ci-dessous, cochez la case correspondante : Apprenti(e) <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Assistant(e) maternel(le) <input type="checkbox"/> ou familial(e) <input type="checkbox"/> Journaliste <input type="checkbox"/>
<b>Si au cours des 12 derniers mois, votre situation a changé</b> , merci de compléter la déclaration de situation en ligne sur le site de votre caisse (Caf/MSA) ou remplir le formulaire « Déclaration de situation » papier.	

	Mois de					
1. Salaires, rémunérations, traitements assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €
2. Indemnités journalières (AT-MP)	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €
3. Allocations de chômage	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €
4. Prérétraites	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €
5. Pensions de retraite	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €
6. Pensions d'invalidité	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €
7. Rentes Atexa	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €
8. Aucune de ces ressources	<input type="checkbox"/>					

	Mois de					
1. Salaires, rémunérations, traitements assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €
2. Indemnités journalières (AT-MP)	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €
3. Allocations de chômage	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €
4. Prérétraites	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €
5. Pensions de retraite	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €
6. Pensions d'invalidité	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €
7. Rentes Atexa	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €	_ _ _ _  €
8. Aucune de ces ressources	<input type="checkbox"/>					

Emplacement réservé à la Caf  
 Date demande : |||\_|\_| |||\_|\_| |||\_|\_|



# AIDE AU LOGEMENT - DÉCLARATION DE RESSOURCES MENSUELLES SUR 12 MOIS

Pour chaque membre de votre foyer, inscrivez ci-dessous **le montant net imposable** des ressources perçues chaque mois (en euros et sans les centimes)

## ENFANT OU PERSONNE A CHARGE

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

<b>Situation professionnelle</b>	Si vous êtes concerné par l'une des situations ci-dessous, cochez la case correspondante : Apprenti(e) <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Assistant(e) maternel(le) <input type="checkbox"/> ou familial(e) <input type="checkbox"/> Journaliste <input type="checkbox"/>
	<b>Si au cours des 12 derniers mois, votre situation a changé</b> , merci de compléter la déclaration de situation en ligne sur le site de votre caisse (Caf/MSA) ou remplir le formulaire « Déclaration de situation » papier.

	Mois de					
1. Salaires, rémunérations, traitements assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
2. Indemnités journalières (AT-MP)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
3. Allocations de chômage	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
4. Prérétraites	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
5. Pensions de retraite	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
6. Pensions d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
7. Rentes Atexa	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
8. Aucune de ces ressources	<input type="checkbox"/>					

	Mois de					
1. Salaires, rémunérations, traitements assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
2. Indemnités journalières (AT-MP)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
3. Allocations de chômage	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
4. Prérétraites	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
5. Pensions de retraite	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
6. Pensions d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
7. Rentes Atexa	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
8. Aucune de ces ressources	<input type="checkbox"/>					

Emplacement réservé à la Caf

Date demande : \_\_\_\_\_

MAT  
IDX X -

# AIDE AU LOGEMENT - DÉCLARATION DE RESSOURCES MENSUELLES SUR 12 MOIS

Pour chaque membre de votre foyer, inscrivez ci-dessous le **montant net imposable** des ressources perçues chaque mois (en euros et sans les centimes)

## ENFANT OU PERSONNE A CHARGE

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

<b>Situation professionnelle</b>	Si vous êtes concerné par l'une des situations ci-dessous, cochez la case correspondante : Apprenti(e) <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Assistant(e) maternel(le) <input type="checkbox"/> ou familial(e) <input type="checkbox"/> Journaliste <input type="checkbox"/>
	<b>Si au cours des 12 derniers mois, votre situation a changé</b> , merci de compléter la déclaration de situation en ligne sur le site de votre caisse (Caf/MSA) ou remplir le formulaire « Déclaration de situation » papier.

	Mois de					
1. Salaires, rémunérations, traitements assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
2. Indemnités journalières (AT-MP)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
3. Allocations de chômage	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
4. Prérétraites	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
5. Pensions de retraite	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
6. Pensions d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
7. Rentes Atexa	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
8. Aucune de ces ressources	<input type="checkbox"/>					

	Mois de					
1. Salaires, rémunérations, traitements assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
2. Indemnités journalières (AT-MP)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
3. Allocations de chômage	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
4. Prérétraites	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
5. Pensions de retraite	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
6. Pensions d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
7. Rentes Atexa	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
8. Aucune de ces ressources	<input type="checkbox"/>					

Emplacement réservé à la Caf

Date demande : \_\_\_\_\_

MAT



## COMMENT REMPLIR VOTRE DÉCLARATION

### ► Personnes concernées par la déclaration

Indiquez les noms, prénoms, date de naissance pour :

- vous-même ;
- votre conjoint(e), votre concubin(e) ou votre partenaire lié par un Pacs ;
- vos enfants ou les autres personnes vivant actuellement chez vous.

### ► Situation de votre foyer durant la période de référence de 12 mois

**Important :** pour tous changements au cours de cette période, indiquez la dernière situation, en complétant la déclaration de situation en ligne sur le site de votre caisse (Caf/MSA) ou remplir le formulaire « Déclaration de situation » papier.

### ► Ressources de votre foyer durant la période de référence de 12 mois

Vous devez déclarer, sans les centimes, les **revenus nets imposables** perçus en France ou hors de France, ainsi que ceux versés par les organisations internationales.

Ainsi, doivent être déclarés les revenus suivants :

#### 1. Salaires, rémunérations, traitements ou assimilés et indemnités journalières (hors AT-MP)

Indiquez le **montant net imposable** des salaires et traitements assimilés.

Entrent notamment dans cette rubrique :

- les salaires des assistant(e)s maternel(le)s/familiaux, journalistes avant tout abattement ;
- les revenus de stage pour la part imposable ;
- les ressources des apprentis sous contrat pour la part imposable ;
- les indemnités des élus locaux ;
- les bourses d'étude assujetties à l'impôt sur le revenu.
- les rémunérations des gérants et associés (art. 62).

Indiquez le montant imposable des indemnités journalières maladie, maternité, paternité et adoption.

Ne déclarez pas les indemnités journalières d'affection de longue durée (ALD) et l'allocation de repos maternel.

#### 2. Indemnités journalières d'accident du travail ou maladie professionnelle (imposables)

Ne déclarez pas les indemnités journalières d'accident du travail ou de maladie professionnelle versées dans le cadre de l'Assurance accidents du travail et maladies professionnelles des exploitants agricoles (Atexa).

#### 3. Allocations de chômage

Déclarez les allocations imposables en cas de chômage partiel ou total.

##### Ne déclarez pas :

- l'aide exceptionnelle de fin d'année (« prime de Noël ») versée aux bénéficiaires du revenu de solidarité active (RSA) et de l'allocation spécifique de solidarité (ASS) ;
- l'aide personnalisée de retour à l'emploi versée aux bénéficiaires du RSA.

#### 4. Prérétraites

Déclarez les allocations imposables de préretraite.

#### 5. Pensions de retraite

##### Déclarez toutes pensions ou allocations imposables :

- les pensions de retraite (base ou complémentaires, personnelles ou de réversion) ;
- les pensions de veuve de guerre.

##### Ne déclarez pas :

- les pensions militaires d'invalidité et de victime de guerre ;
- l'allocation supplémentaire du Fonds de solidarité vieillesse ou invalidité ;
- l'allocation aux vieux travailleurs salariés ;
- l'aide sociale aux personnes âgées ;
- la majoration pour assistance à tierce personne.

#### 6. Pensions d'invalidité

Déclarez les pensions d'invalidité imposables.

#### 7. Rentes Atexa

**Déclarez** les rentes d'accident du travail des exploitants agricoles (Atexa), à l'exception des rentes d'ayant droit.

**Ne déclarez pas** les rentes d'accident du travail.

#### 8. Aucune de ces ressources

Si vous ou un (des) membre(s) de votre famille n'avez perçu aucune des ressources indiquées ci-dessus, merci de cocher la case.

### ► Situations particulières pouvant vous faire bénéficier d'un abattement :

#### Joignez les justificatifs

##### ◆ Si vous ou un membre de votre foyer êtes titulaire :

- d'une carte d'invalidité avec un taux d'incapacité au moins égal à 80% ou une carte mobilité inclusion mention « invalidité » (CMI-invalidité) ;
- d'une pension d'invalidité militaire, d'au moins 40% ;
- d'une rente pour accident du travail de 40% ou au-dessus.

##### ◆ Si vous avez eu une double résidence pour obligation professionnelle.