

Votre nouvelle situation professionnelle

Salarié(e) depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Nom et adresse de votre ou de vos employeurs _____

Si vous travaillez à l'étranger, indiquez dans quel pays _____

Employeur ou travailleur indépendant depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Sans activité professionnelle depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Précisez votre situation actuelle, ex. : au chômage total indemnisé ou non (précisez la nature de l'indemnisation), au chômage partiel, en arrêt d'activité pour vous occuper de vos enfants, en détention (précisez régime de semi-liberté ou non), étudiant, etc.

Vous êtes dans cette dernière situation depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Joignez, si possible et selon votre situation une pièce justificative. Ex. avis de décision ASSEDIC, certificat de détention, etc.

Pensionné(e) ou retraité(e) depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Joignez une photocopie du titre de pension, de rente ou de retraite

La nouvelle situation professionnelle de votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire

Salarié(e) depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Nom et adresse de votre ou de vos employeurs _____

Si vous travaillez à l'étranger, indiquez dans quel pays _____

Employeur ou travailleur indépendant depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Sans activité professionnelle depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Expliquez votre situation, ex. : au chômage total indemnisé ou non (précisez la nature de l'indemnisation), au chômage partiel, en arrêt d'activité pour vous occuper de vos enfants, en détention (précisez régime de semi-liberté ou non), étudiant, etc.

Joignez, si possible et selon votre situation une pièce justificative. Ex. avis de décision ASSEDIC, certificat de détention.

Vous êtes dans cette dernière situation depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Pensionné(e) ou retraité(e) depuis le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Joignez une photocopie du titre de pension, de rente ou de retraite

Autres changements

Votre situation a changé, mais vous n'avez pas trouvé où l'indiquer ci-dessus : envoyez-nous une lettre en précisant quel est ce changement et sa date, à l'adresse figurant en haut de la page 1.

Déclaration sur l'honneur

La loi rend possible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art. l. 554.1 du Code de la Sécurité Sociale, Art. 441-1 du Code pénal). L'organisme débiteur des prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art. l. 583.3 du Code de la Sécurité Sociale).

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans cet avis sont exacts. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

À _____ le _____

Signature :

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire dont le destinataire est la Caisse d'Allocations Familiales ou la Caisse de la Mutualité Sociale Agricole. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du Directeur de la Caisse d'Allocations Familiales ou la Caisse de la Mutualité Sociale Agricole qui verse les prestations.