



Caisse de Prévoyance Sociale

0508 41 15 00

service.social@secuspm.com

FORMULAIRE DE DEMANDE AIDE AU CHAUFFAGE

Axe Famille

Si votre dossier est incomplet ou non signé,
il ne pourra être pris en compte. Il vous sera
systématiquement retourné.

- ☐ Dernier avis d'imposition
- ☐ Décompte annuel du coût du chauffage
- ☐ Attestation sur l'honneur relative à l'épargne

① LE DEMANDEUR

NOM D'USAGE :

NOM DE NAISSANCE :

PRÉNOMS : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ À : _____

ÊTES-VOUS ALLOCATAIRE* DU SERVICE FAMILLE DE LA CPS ? ☐ Oui ☐ Non

* Personne qui reçoit au moins une allocation au regard de leur situation familiale et/ou financière)

SITUATION FAMILIALE : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)
☐ Pacsé(e) ☐ Concubinage

LOGEMENT : ☐ Propriétaire ☐ Locataire du parc privé ☐ Locataire du parc public ☐ Hébergé(e) à titre gratuit

[illegible]

ADRESSE :

BP: CODE POSTAL : COMMUNE :

N° DE TÉLÉPHONE FIXE : PORTABLE :

ADRESSE MAIL :

2 DÉCLARATION DE LA SITUATION ET DE LA COMPOSITION DE LA FAMILLE :

(Ensemble des personnes vivant au sein du même foyer, y compris vous-même)

[illegible]

3 LES RESSOURCES À DÉCLARER

À cocher si vous percevez	Type de ressources perçues (préciser si mensuelle ou annuelle)	Par le demandeur (€)	Par le conjoint, concubin ou pacsé (€)	Par le(s) enfant(s) ou autre personne (€)
☐	Salaires			
☐	Allocations perçues de Pôle Emploi (Aide au Retour à l'Emploi (ARE), l'Allocation de Solidarité Spécifique (ASS) ou encore l'aide forfaitaire)			
☐	Indemnités journalières versées par la sécurité sociale (maladie, maternité, IJ accident du travail et maladie professionnelle)			
☐	Retraites (personnelle, de réversion, complémentaire, etc...)			
☐	Pensions (ex: pension d'invalidité)			
☐	Revenus de patrimoine (loyer perçu en tant que propriétaire)			
☐	Pensions alimentaires perçues			
☐	Intérêts (déclarés sur l'avis d'imposition)			
☐	Les revenus liés à des placements financiers Livret A, Livret B, LEP (Livret Épargne Populaire), PEP (Plan Épargne Populaire), LDD (Livret Développement Durable), CEL (Compte Épargne Logement), PEL (Plan Épargne Logement), PEA (Plan Épargne Action), PEE (Plan Épargne Entreprise), Compte à terme, Assurance vie, Tout autre épargne.			
☐	Allocations Familiales (AF)			
☐	Revenu de Solidarité Active (RSA)			
☐	Revenu de Solidarité Outre-mer (RSO)			
☐	Complément Familial			
☐	Allocation de base de la PAJE			
☐	Allocation de Soutien Familial (ASF)			
☐	Allocation Adulte Handicapé (AAH)			
☐	Majoration Vie Autonome (MVA)			
☐	Prime d'activité			
☐	Allocations Logement à caractère social et familial			
☐	Autre (préciser) :			
TOTAL				

4 Signature et déclaration sur l'honneur du demandeur

Je sollicite une aide au chauffage et je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et je n'omets aucune ressource. Je prends connaissance que le CPS peut vérifier les montants déclarés* et m'engage à signaler immédiatement à la CPS tout changement intervenant dans ma situation.

Fait à : _____
Le : _____

Signature :

*La CPS vérifie l'exactitude des déclarations (Article L. 114 19 du code de la Sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L. 114 9 dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 114 17 du code de la Sécurité sociale prononcé de pénalités -, articles 313 1 à 313 3, 441 1 et 441 6 du code Pénal). La loi 78 17 du 06/01/1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande. Toute fausse déclaration de ressources serait susceptible d'entraîner la récupération des sommes indûment versées.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Saint-Pierre et Miquelon, le _____

Je soussigné(e) Madame/Monsieur _____ certifie
sur l'honneur :

- ☐ Ne pas avoir de revenus liés à des placements financiers (*voir la liste ci-dessous*).
- ☐ Avoir un ou des placements financiers suivants (*Préciser sa nature et son montant*) :
 - ☐ **Livret A** : _____
 - ☐ **Livret B** : _____
 - ☐ **LEP** (Livret Épargne Populaire) : _____
 - ☐ **PEP** (Plan Épargne Populaire) : _____
 - ☐ **LDD** (Livret Développement Durable) : _____
 - ☐ **CEL** (Compte Épargne Logement) : _____
 - ☐ **PEL** (Plan Épargne Logement) : _____
 - ☐ **PEA** (Plan Épargne Action) : _____
 - ☐ **PEE** (Placement Épargne Entreprise) : _____
 - ☐ **Compte à terme** : _____
 - ☐ **Assurance vie** : _____
 - ☐ **Toute autre épargne** : _____

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Signature

La CPS peut vérifier l'exactitude des déclarations (Article L. 114-19 du code de la Sécurité sociale).

La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L. 114-9 -dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 114-17 du code de la Sécurité sociale -prononcé de pénalités -, articles 313-1 à 313-3, 441-1 et 441-6 du code Pénal).

Une fausse déclaration des ressources peut aussi entraîner la récupération des sommes indûment versées. La loi 78-17 du 06/01/1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.