

4 LES RESSOURCES À DÉCLARER : OBLIGATOIRE POUR RECEVABILITÉ DU DOSSIER

À cocher si vous percevez	Nature des ressources perçues (préciser si mensuelles ou annuelles)	Par le demandeur (€)	Par le conjoint, concubin ou pacsé (€)	Autre(s) personne(s) du foyer (€)
1 - RÉGIME DE BASE				
<input type="checkbox"/>	Retraite CPS <i>- Personnelle ou réversion ?</i>			
<input type="checkbox"/>	Régimes spéciaux (ENIM, CNRAL, ...) <i>Préciser : - Personnelle ou réversion ?</i>			
<input type="checkbox"/>	Régimes non-salariés (CANCVA, ...) <i>Préciser : - Personnelle ou réversion ?</i>			
2 - RETRAITE(S) COMPLÉMENTAIRE(S)				
<input type="checkbox"/>	Retraite(s) complémentaire(s) <i>Préciser (CRE, RSI, autre...) : - Personnelle ou réversion ?</i>			
<input type="checkbox"/>	Autre(s) <i>Préciser :</i>			
3 - AUTRES RESSOURCES				
<input type="checkbox"/>	Salaires <i>Préciser :</i>			
<input type="checkbox"/>	Pensions <i>Préciser (invalidité, militaire, veuve de guerre) :</i>			
<input type="checkbox"/>	Rentes <i>Préciser (accident du travail, invalidité, viagère) :</i>			
<input type="checkbox"/>	Revenus de patrimoine, mise en gérance d'un commerce (Loyer perçu en tant que propriétaire)			
<input type="checkbox"/>	Pensions alimentaires perçues			
<input type="checkbox"/>	Intérêts (déclarés sur l'avis d'imposition)			
<input type="checkbox"/>	Les revenus liés à des placements financiers <i>Préciser : 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.</i>			
<input type="checkbox"/>	Indemnités Journalières <i>Préciser : (Maladie, accident du travail, pôle emploi...)</i>			
<input type="checkbox"/>	Autres, 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'omet 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 : _____

Signature :

Le : _____

*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.