



santé  
famille  
retraite  
services

# Demande complémentaire pour les jeunes de moins de 25 ans (Revenu de Solidarité Active)



14130\*01

Complétez cette demande si vous avez moins de 25 ans et si vous n'avez pas d'enfant (né ou à naître) ou d'autres personnes à charge de moins de 25 ans vivant à votre domicile.  
Faites compléter cette demande à votre conjoint uniquement s'il a moins de 25 ans.

Art. L 262-7-1 du code de l'action sociale et des familles

## ► Allocataire (vous-même)

Monsieur  Madame

Votre nom de naissance : \_\_\_\_\_

Votre nom d'époux(se) : \_\_\_\_\_ Vos prénoms : \_\_\_\_\_

Votre n° d'allocataire Caf : \_\_\_\_\_

## ► Conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)

Monsieur  Madame

Son nom de naissance : \_\_\_\_\_

Votre nom d'époux(se) : \_\_\_\_\_ Vos prénoms : \_\_\_\_\_

Son n° d'allocataire Caf : \_\_\_\_\_

## ► Votre situation professionnelle des 3 années précédant la demande de Rsa

Attention : Si vous complétez la rubrique chômage indemnisé, les informations sur votre situation professionnelle (dans les rubriques "salarie" et/ou "non salarie") doivent être complétées sur les 3 ans et 6 mois (au lieu de 3) précédant la demande de Rsa.

Vous-même					Votre conjoint(e)												
■ Chômage indemnisé																	
Périodes					Périodes												
du .....	au .....	du .....	au .....		du .....	au .....	du .....	au .....									
du .....	au .....	du .....	au .....		du .....	au .....	du .....	au .....									
■ Salarie																	
Périodes					Temps plein		Temps partiel		Périodes					Temps plein		Temps partiel	
du .....	au .....				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			du .....	au .....				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
du .....	au .....				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			du .....	au .....				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
du .....	au .....				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			du .....	au .....				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
■ Non salarie																	
du .....	au .....	du .....	au .....		du .....	au .....	du .....	au .....									
du .....	au .....	du .....	au .....		du .....	au .....	du .....	au .....									

⚠ Important : si vous demandez et obtenez le Rsa, vous ne serez plus compté(e) à charge de vos parents dans le calcul de leurs droits au Rsa. Cependant, vous serez toujours considéré(e) à charge dans le calcul de leurs droits aux prestations familiales si vous n'en percevez pas vous-même. Cette règle s'applique également à votre conjoint.

Vous-même		Votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)	
Vos parents perçoivent-ils du Rsa ? .....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Vos parents perçoivent-ils du Rsa ? .....	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, nom du parent allocataire : .....	_____	Si oui, nom du parent allocataire : .....	_____
Son prénom : .....	_____	Son prénom : .....	_____
Son adresse : .....	_____	Son adresse : .....	_____
Commune : .....	_____	Commune : .....	_____
Code postal : .....	_____	Code postal : .....	_____
Son organisme d'allocations familiales : .....	_____	Son organisme d'allocations familiales : .....	_____
Son numéro d'allocataire : .....	_____	Son numéro d'allocataire : .....	_____
Numéro de sécurité sociale : .....	_____	Numéro de sécurité sociale : .....	_____

Cette information sera vérifiée systématiquement par la Caf ou la MSA.

## ► Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration. Je m'engage à signaler immédiatement à la Caf ou à la MSA tout changement modifiant cette demande.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur ou de son représentant

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Article L.262-50 à L.262-53 du code de l'action sociale et des familles - Article 441-1 du code pénal). La Caf/MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Art. L. 114-19 du code de la Sécurité sociale).

L'exactitude des déclarations peut être vérifiée, notamment par un agent de contrôle assermenté de la Caf/MSA.

La loi n° 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.

## Emplacement réservé

N° de demande \_\_\_\_\_

DRSAJ

Page 1/2

IDX W 1173201 A

08/2010

## 2 Demande complémentaire pour les jeunes de moins de 25 ans (Revenu de Solidarité Active)

### ► Votre situation professionnelle

- **Chômage indemnisé** y compris contrat de transition professionnelle ou convention de reclassement personnalisée (*hors chômage partiel et stage de formation rémunéré par Pôle Emploi*)
- **Salarié** y compris contrat de formation en alternance (contrat de professionnalisation ou d'apprentissage)
- **Non salarié** (*travailleur indépendant, autoentrepreneur, exploitant agricole...*)

### Pièces à joindre au dossier

<p><b>Salarié</b> y compris contrat de formation en alternance (contrat de professionnalisation ou d'apprentissage)</p>	<p>Pour chaque période d'activité joindre la photocopie du contrat de travail mentionnant la durée contractuelle. A défaut, joindre la photocopie de l'attestation de l'employeur mentionnant la durée contractuelle ou les bulletins de salaires. Si vous avez effectué des heures supplémentaires, joindre les photocopies des bulletins de salaire correspondants.</p>
<p><b>Non salarié</b> (<i>travailleur indépendant, autoentrepreneur, exploitant agricole...</i>)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pour chaque période d'activité relevant du régime des non-salariés non agricoles :<ul style="list-style-type: none"><li>- joindre la photocopie du justificatif de déclaration faite auprès du centre des formalités des entreprises, ou la photocopie du justificatif d'immatriculation et de radiation au registre du commerce et des sociétés ou au répertoire des métiers ou au registre spécial des agents commerciaux et pour les artistes auteurs, un document attestant de leur affiliation au régime des artistes auteurs.</li><li>- joindre également la photocopie de la déclaration de revenus faisant apparaître le chiffre d'affaires (ventes, productions vendues ou recettes). Pour l'année en cours ou en cas de déclaration manquante, la photocopie de documents comptables faisant apparaître le chiffre d'affaires réalisé.</li></ul></li><li>• Pour les activités relevant du régime des non-salariés agricoles, joindre la photocopie de l'avis d'imposition et la photocopie des documents comptables et/ou fiscaux faisant apparaître le chiffre d'affaires réalisé.</li><li>- joindre la notification d'affiliation au régime de protection sociale agricole et si vous êtes radié, la notification de radiation</li></ul>