

## DECLARATION DES RESSOURCES DU FOYER

NOM (ou nom de jeune fille) : ..... Prénom : .....  
 NOM D'USAGE : .....

J'atteste percevoir des revenus des seuls organismes suivants :

Catégorie de Revenus	Montant mensuels Demandeur	Montant mensuels Conjoint restant à domicile
----------------------	-------------------------------	---

### Retraites - Salaires

	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€

### Divers

Rentes d'accidents	€	€
Pension d'invalidité	€	€
Rentes viagères	€	€
Autres (préciser) :	€	€
	€	€
	€	€

### Allocations Sociales

Allocation Adulte Handicapé	€	€
Allocation Nationale Vieillesse	€	€
Allocation Mensuelle de Retraite	€	€
Allocation Supplémentaire de Résidence CHPG	€	€
Allocations logement (ANL, ADL, CAR, ...)	€	€
Aide au Retour à l'Emploi	€	€
Allocation spéciale et Allocation d'aide publique en faveur de certaines catégories de demandeur d'emploi	€	€

Indemnités journalières	€	€
Autres (préciser) :	€	€
	€	€
	€	€

**Loyers encaissés (Monaco et Etranger)**

	€	€
	€	€
	€	€

**Revenus de valeurs et capitaux mobiliers**

	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
<b>TOTAL DES REVENUS</b>	<b>€</b>	<b>€</b>

J'atteste régler les charges suivantes :

Charges	Montants mensuels	Montants annuels
Loyer	€	€
Charges Locatives	€	€
Charge de copropriétaire	€	€
Impôt sur le revenu	€	€
	€	€
	€	€
<b>TOTAL DES CHARGES</b>	<b>€</b>	<b>€</b>

**J'atteste garantir l'exactitude et l'exhaustivité des déclarations effectuées et m'engage à déclarer tout changement qui pourrait intervenir dans ma situation.**

Je suis informé(e) que toute fausse déclaration est punie selon les dispositions prévues par l'article 93 du Code Pénal Monégasque.

Nom et prénom du déclarant.....

Fait à Monaco le .....Signature .....