

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

	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
TOTAL DES REVENUS	€	€

J'atteste régler les charges suivantes :

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

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 leSignature