Gouvernement Princier
PRINCIPAUTÉ DE MONACO

Direction des Prestations Médicales
et Familiales de l'État

NOTIFICATION DE CHANGEMENT DE SITUATION DE FAMILLE

Identification de l'assuré/e ou de l'allocataire	☐ **Madame/Mademoiselle** ☐ **Monsieur :** Matricule DPMFE : |__|__|__|__|__| Nom (1) : _____ Prénom : _____ Nom d'usage : _____ Nationalité : _____ Date de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__| Lieu : _____ Adresse : _____ Ville : _____ Pays : _____ Email : _____ Téléphone : _____ *(1) Nom de jeune fille pour les dames*

Nature du changement	☐ Mariage ☐ Vie maritale ☐ CVC ou PACS ☐ Décès de l'autre membre du couple ☐ Divorce ☐ Séparation de fait ☐ Résiliation de contrat de vie commune En date du : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Identification de l'autre membre du couple	Nom (1) : _____ Prénom : _____ Nom d'usage : _____ Nationalité : _____ Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| Lieu : _____ Adresse : _____ Ville : _____ Pays : _____ Email : _____ Téléphone : _____
En cas de mariage, de contrat de vie commune ou de pacte civil de solidarité Atteste sur l'honneur	**SI L'AUTRE MEMBRE DU COUPLE EXERCE OU A EXERCE UNE ACTIVITE A MONACO** Matricule : |__|__|__|__|__|__| ☐ DPMFE ☐ CCSS ☐ CAR ☐ CAMTI ☐ CARTI ☐ N'exercer aucune activité professionnelle – dans ce cas indiquer : La date de cessation d'activité : |__|__|__|__|__|__|__|__| Le pays où la dernière activité a été exercée : _____ ☐ Exercer une activité en qualité de fonctionnaire/agent de l'Etat ou de la Commune. ☐ Exercer une activité en qualité de salarié. ☐ Exercer une activité en qualité de travailleur indépendant. Depuis le (pour chacun de ces choix) : |__|__|__|__|__|__|__|__| ☐ Être titulaire d'une pension de retraite servie par le Gouvernement Princier. ☐ Être titulaire d'une pension de retraite servie par la CAR. ☐ Être titulaire d'une pension de retraite de travailleur indépendant. Depuis le (pour chacun de ces choix) : |__|__|__|__|__|__|__|__| ☐ Être titulaire d'une pension d'invalidité, servie par : _____ Depuis le : |__|__|__|__|__|__|__|__|

IMPORTANT – JOINDRE AU PRESENT FORMULAIRE :	Le |__|__|__|__|__|__|__|__|
• Mariage : Un acte intégral de mariage ou une copie du livret de famille, une photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité du conjoint et s'il est ressortissant d'un pays hors Union Européenne une copie de son titre de séjour. • Contrat de vie commune ou pacte civil de solidarité : Une copie du contrat de vie commune ou un récépissé du pacte civil de solidarité. • Divorce ou séparation de corps : Une copie du jugement de divorce ou de l'ordonnance prononçant la séparation de corps. • Séparation judiciaire : Une copie de la décision du juge aux affaires familiales ou de toute autorité judiciaire compétente. • Séparation de fait : Pour les foyers ayant des enfants à charge : Joindre le formulaire complété de déclaration de séparation de fait ou de fin de vie maritale. • Résiliation d'un contrat de vie commune ou dissolution d'un pacte civil de solidarité : Acte notarié pour le CVC ou récépissé pour le PACS. • Décès : acte de décès et coordonnées de l'éventuel cabinet notarial en charge de la succession.	Signature de l'assuré/e ou de l'allocataire Signature de l'autre membre du couple

En vertu des dispositions de la Loi n°1165 du 23 décembre 1993 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. Pour plus d'informations sur les traitements mis en œuvre, vous pouvez consulter la rubrique « protection des données nominatives » de la page : https://service-public-particuliers.gouv.mc/Relations-avec-l-Administration/Protection-des-droits-et-Mediation

23, avenue Albert II - B.P. 679
MC 98014 MONACO CEDEX
Tél. : (+377) 98 98 81 39
Fax : (+377) 98 98 41 67

Département des Affaires Sociales et de la Santé