

DEMANDE D'ALLOCATION MENSUELLE DE RETRAITE

**Il convient de remplir la demande et la retourner dûment complétée et signée,
accompagnée des pièces justificatives suivantes ci-après annexées.**

NOM (ou nom de jeune fille) : Prénom :
NOM D'USAGE :
Date et lieu de naissance : Nationalité :
Adresse :
N° de téléphone Adresse mail

Date d'arrivée en Principauté de Monaco :
Depuis cette date, avez-vous fait l'objet d'une interruption de résidence : oui non

Situation familiale : célibataire marié(e) vie maritale divorcé(e) séparé(e)
veuf/ve
Nom du conjoint :
Nombre d'enfants :

Personnes à contacter :

NOM (ou nom de jeune fille) : Prénom :
NOM D'USAGE :
Lien : Conjoint Enfant Administrateur judiciaire Autres :
Adresse :
N° de téléphone Adresse mail

NOM (ou nom de jeune fille) : Prénom :
NOM D'USAGE :
Lien : Conjoint Enfant Administrateur judiciaire Autres :
Adresse :
N° de téléphone Adresse mail

Représentant légal :

Vous faites l'objet d'une mesure de tutelle curatelle

Nom et prénom du représentant légal ou de l'organisme :
Adresse :
N° de téléphone Adresse mail

Etes-vous : locataire propriétaire hébergé usufruitier en viager

Situation patrimoniale :

Adresse du bien :
Nature du bien :
Nombre de propriétaires si indivision :
Bien mis en location : oui non

Adresse du bien :
Nature du bien :
Nombre de propriétaires si indivision :
Bien mis en location : oui non

Adresse du bien :
Nature du bien :
Nombre de propriétaires si indivision :
Bien mis en location : oui non

Autres :

Caisse de sécurité sociale :
Assurance-vie : oui non
Contrat obsèques : oui non
Contrat dépendance : oui non

Je soussigné(e) M/Mme agissant
en qualité de

- demandeur
- représentant légal du demandeur
- représentant du demandeur (préciser le lien de parenté).....

déclare, sur l'honneur, avoir pris connaissance des conditions d'ouverture de droit à l'Allocation Mensuelle de Retraite, conformément à la Loi n°1.465 du 11 décembre 2018 relative à l'aide à la famille monégasque et à l'aide sociale :

- condition d'âge
Je déclare :
 - être âgé de 65 ans au moins,
 - ou être âgé de 60 ans au moins et être reconnu inapte au travail.
- condition de résidence
Je déclare avoir depuis l'âge de 60 ans une résidence non interrompue en Principauté.
- condition de ressources
Je déclare n'exercer aucune activité rémunérée, ne recevoir aucun soutien financier de ma famille ou mon entourage, et que les éléments communiqués pour l'instruction de mon dossier sont exacts (cf. déclaration sur l'honneur).

Autorisation pour solliciter des éléments à d'autres services de l'Administration Monégasque.

La Direction de l'Action et de l'Aide Sociales (DASO) peut demander, recevoir ou communiquer à d'autres services administratifs monégasques, des éléments vous concernant et comportant des informations nominatives nécessaires à l'instruction et au suivi de votre dossier, lorsque ces éléments émanent desdits services.

- Je l'y autorise** **Je ne l'y autorise pas**

Protection des informations nominatives.

Les informations qui vous sont demandées seront saisies et utilisées dans un traitement d'informations nominatives appelé « Allocation Mensuelle de Retraite » (AMR) exploité par la D.A.S.O. Ces informations sont obligatoires. A défaut, votre demande ne sera pas instruite. Les informations nécessaires au traitement de l'AMR, pourront être communiquées aux autres services de l'administration Monégasque. Conformément à la loi n°1 .165 du 23 décembre 1993 relative à la protection des informations nominatives, toute personne concernée, justifiant de son identité, dispose d'un droit d'accès, de rectification voire de suppression, aux informations la concernant qu'elle peut exercer par voie postale ou sur place dans les locaux de la Direction sise, 23 avenue Albert II à Monaco. Les informations sont communiquées à l'OPS à des fins de paiements des prestation et aides sociales.

Fait à Monaco, le

Signature