

DEMANDE DE RMI

(Revenu Minimum d'Insertion)

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



Conseil Général
PAS-DE-CALAIS

cerfa
12325*01

Merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules.

→ Vous-même

Madame Monsieur

Votre nom : _____

Votre nom d'époux(se) : _____

Votre prénom : _____

Votre date de naissance :

Votre nationalité : Française Espace économique européen* Autre

Votre numéro de Sécurité sociale (si vous en avez un)

→ Votre conjoint(e), votre concubin(e) ou votre pacsé(e), vivant au foyer

Madame Monsieur

Son nom : _____

Son nom d'époux(se) : _____

Son prénom : _____

Sa date de naissance :

Sa nationalité : Française Espace économique européen* Autre

Son numéro de Sécurité sociale (s'il en a un)

→ Votre situation de famille (cochez la case qui vous concerne)

Vous vivez seul(e) depuis le Cette information peut nous servir à vous faire obtenir une allocation de parent isolé

Attendez-vous un enfant ? oui non (si vous êtes enceinte et que vous n'avez pas fait votre déclaration de grossesse, pensez à la faire rapidement)

vous êtes marié(e) vous vivez en concubinage vous êtes pacsé(e) vous êtes célibataire
 vous êtes veuf(ve) vous êtes divorcé(e) vous êtes séparé(e) de fait vous êtes séparé(e) légalement] depuis le _____

vous êtes ayant droit d'une personne percevant le RMI

Si oui : n° d'allocataire _____

ou nom et prénom du bénéficiaire _____

■ Êtes-vous inscrit(e) à la Caisse d'allocations familiales de votre département de résidence ? oui non

vosre n° d'allocataire CAF

■ Êtes-vous ou avez-vous été inscrit(e) à un autre organisme d'allocations familiales ? oui non

vosre n° d'allocataire _____

■ Est-il (elle) inscrit(e) à la Caisse d'allocations familiales de son département de résidence ? oui non

son n° d'allocataire CAF

■ Est-il (elle) ou a-t-il(elle) été inscrit(e) à un autre organisme d'allocations familiales ? oui non

son n° d'allocataire _____

→ Votre adresse complète

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Numéro de téléphone : domicile _____ autre (travail ou portable) _____

Depuis quelle date résidez-vous à cette adresse ? Cette information peut nous servir à vous faire obtenir une aide au logement

OU : Nom et adresse de l'organisme où vous avez élu domicile (Centre Communal d'Action Sociale, association, organisme agréé): _____

→ Votre logement (cochez la case qui vous concerne)

Vous payez un loyer Vous êtes hébergé(e) ou logé(e) gratuitement chez un particulier
(préciser par qui (parent, enfant, ami,): _____

Vous touchez une aide au logement (Si vous n'avez pas d'aide au logement, faites une demande auprès de votre CAF ou MSA)

Vous êtes propriétaire Vous remboursez un prêt immobilier Vous ne remboursez pas de prêt immobilier

Vous payez une participation pour votre logement (camping, caravane, hébergement payant...)

Vous êtes dans un autre cas. Précisez lequel : _____

Partie réservée au service instructeur

N°

→ **Enfants et autres personnes de moins de 25 ans vivant à votre foyer**

NOM ET PRÉNOMS	LIEN DE PARENTÉ <i>Fille, fils, nièce, neveu, enfant recueilli, parent...</i>	DATE DE NAISSANCE	SITUATION <i>Scolarité, apprentissage activité professionnelle, chômage, autres cas...</i>	NATIONALITÉ
1				
2				
3				
4				
5				

→ **Vos droits à pension alimentaire**

• Si vous êtes célibataire et sans enfant à charge, ne remplissez pas cette rubrique

- Vous êtes marié(e) et vous ne vivez plus avec votre conjoint oui non
 SI OUI :
 - vous avez demandé une pension alimentaire pour vous-même oui non
- Vous avez un ou des enfants à charge et vous ne vivez pas avec le ou les parents oui non
 SI OUI :
 - vous touchez l'allocation de soutien familial oui non
 - vous avez un jugement au sujet de la pension alimentaire oui non
 - vous touchez une pension alimentaire oui non
 - vous avez demandé une pension alimentaire oui non
- Vous vivez seul(e) avec votre (vos) enfant(s) et ne touchez pas d'allocation de soutien familial oui non

• Si vous êtes dans ce dernier cas OU si vous n'avez pas demandé de pension ou l'allocation de soutien familial, vous devez en faire la demande

- vous souhaitez être dispensé(e) de cette démarche oui non

▶ ATTENTION cette dispense n'est pas accordée automatiquement, précisez dans une lettre pourquoi vous demandez cette dispense.

→ **Votre situation professionnelle actuelle**

	Vous même	Votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)
♦ Sans activité professionnelle	<input type="checkbox"/> depuis le _____ <input type="checkbox"/> depuis toujours	<input type="checkbox"/> depuis le _____ <input type="checkbox"/> depuis toujours
♦ Chômeur indemnisé	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____
♦ Chômeur non indemnisé	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____
♦ Etes-vous inscrit à l'Assedic ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
♦ Salarié(e) <i>y compris apprentissage et contrat emploi consolidé (CEC)</i>	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____
♦ Etes-vous travailleur saisonnier ou intermittent ? <i>(sauf intermittent du spectacle)</i>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
♦ Contrat emploi solidarité (CES)	<input type="checkbox"/> date de début _____ <input type="checkbox"/> date de fin _____	<input type="checkbox"/> date de début _____ <input type="checkbox"/> date de fin _____
♦ Stagiaire de la formation professionnelle Etes-vous rémunéré(e) ?	<input type="checkbox"/> depuis le _____ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> depuis le _____ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
♦ Indiquez le nom, adresse et n° de téléphone de votre employeur ou organisme de formation	_____	_____
♦ Non salarié, y compris exploitant agricole <i>(complétez le formulaire complémentaire)</i> Indiquez si vous colisez	<input type="checkbox"/> depuis le _____ <input type="checkbox"/> à l'Urssaf <input type="checkbox"/> à la Msa	<input type="checkbox"/> depuis le _____ <input type="checkbox"/> à l'Urssaf <input type="checkbox"/> à la Msa
♦ Aide familial(e) agricole	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____
♦ Etudiant(e) ;	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____
♦ Retraité(e), Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____
♦ Avez-vous une pension du régime agricole ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
♦ Autres cas (<i>maladie, maternité, hospitalisé, détenu, artiste auteur, congé parental, congé non rémunéré, etc</i>) Précisez :	_____	_____
♦ Vous avez demandé une pension de retraite, d'invalidité, une rente accident de travail, l'allocation de veuvage, l'allocation aux adultes handicapés. Précisez :	_____	_____

→ Vos revenus des 3 derniers mois

Par exemple si vous faites votre demande en mai, indiquez les revenus perçus pour les mois de février mars et avril.

<p>▶▶ N'indiquez pas vos prestations familiales, votre aide au logement, votre allocation aux adultes handicapés : elles seront prises en compte automatiquement. N'indiquez pas non plus votre prime pour l'emploi. Vous devez inclure les acomptes et avantages en nature perçus au cours du mois, ainsi que les revenus perçus à l'étranger, même non imposables en France.</p>	Vous-même	Votre conjoint(e) concubin(e) ou pacsé(e)	Enfant ou personne de moins de 25 ans	Enfant ou personne de moins de 25 ans
			Nom : Prénom :	Nom : Prénom :
♦ Salaires nets perçus y compris Contrat emploi consolidé (CEC)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
♦ Contrat emploi solidarité (CES)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
♦ Revenus de stages de formation	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
♦ Indemnités journalières (maladie, maternité, paternité, accident du travail, allocation de remplacement)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
♦ Allocations de chômage	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
♦ Pensions alimentaires reçues	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
♦ Autres pensions, rentes, retraites imposables ou non	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
♦ Allocation de veuvage	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
♦ Autres revenus (location de biens immobiliers, revenus de capitaux placés, prime d'assurance vie, indemnités représentatives de frais, etc.). Précisez :	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
• déclarez le montant de l'argent placé ou non placé qui ne vous apporte pas de revenu actuellement (ex: plan épargne logement)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
• possédez-vous un terrain ou un logement qui n'est pas loué ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Précisez :	_____	_____	_____	_____
IMPORTANT				
• Si vous ne percevez plus certains revenus indiqués ci-dessus, précisez de quels revenus il s'agit : Depuis quelle date ?	_____	_____	_____	_____
• Si vous touchez ou allez percevoir un revenu à la place, précisez lequel :	_____	_____	_____	_____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration et à souscrire un contrat d'insertion dans un délai de 3 mois avec la Commission locale d'attribution et de validation.

Date et signature du demandeur ou de son représentant,
du conjoint, concubin ou pacsé.

Nom et prénom de l'instructeur de la demande
Date, signature et cachet

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Article L.262-46 du code de l'action sociale et des familles. article 441.1 du code pénal)

La Caf ou la Msa vérifie l'exactitude des déclarations

La loi n° 78-17 du 06/01/1978 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 rectifications pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.

Vous avez rempli votre demande de RMI. Pour que votre dossier soit complet, vous devez fournir les pièces indiquées ci-après

Informations pratiques

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

SI VOUS ÊTES DÉJÀ ALLOCATAIRE DE LA CAF OU MSA



Fournissez uniquement les pièces suivantes, en originaux ou photocopies lisibles.

■ EN FONCTION DE VOTRE SITUATION :

- Si vous êtes domicilié(e) auprès d'un organisme agréé
↳ l'attestation de l'organisme.
- Si vous êtes travailleur(se) saisonnier(e) ou intermittent(e) sauf intermittent(e) du spectacle
↳ votre déclaration de revenus de l'année civile précédant votre demande.
- Si vous exercez une activité non salariée
↳ le formulaire complémentaire travailleur indépendant ou exploitant agricole.
- Si vous possédez un terrain, un logement non loué, autre que votre logement actuel
↳ le dernier avis de taxe foncière.
- Si vous touchez une pension de vieillesse, d'invalidité ou une rente d'accident du travail
↳ la dernière attestation de paiement.

Dans tous les cas

- justifiants des revenus (autres que prestations familiales) des 3 derniers mois
- si vous ne percevez plus certains revenus (indiquez page 3)

joindre les justificatifs

SI VOUS N'ÊTES PAS ALLOCATAIRE DE LA CAF OU MSA



Fournissez en plus les pièces suivantes, en originaux ou photocopies lisibles.

■ DANS TOUS LES CAS :

- ↳ un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) si vous n'en avez pas, parlez en lorsque vous déposerez votre demande.

■ EN FONCTION DE VOTRE SITUATION :

- Si vous êtes français(e) ou ressortissant(e) de l'Espace Economique Européen *
↳ votre carte d'identité ou votre passeport ou votre livret de famille mis à jour ou votre carte d'ancien combattant ou d'invalidité, à défaut votre extrait d'acte de naissance, pour vous-même, concubin(e), conjoint(e) ou pacsé(e).
- Si vous êtes d'une autre nationalité
↳ votre titre de séjour. Si ce titre est valable un an, joignez une attestation de la préfecture indiquant que vous êtes autorisé(e) à travailler depuis cinq ans. A défaut, fournissez vos titres des cinq dernières années.
- Si vous êtes réfugié(e)
↳ toute pièce officielle justifiant que vous êtes reconnu(e) comme réfugié(e).
- Si votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire, vos enfants ou les enfants à votre charge, sont de nationalité étrangère hors Espace Economique Européen
↳ leur titre de séjour.
- Si vous avez des enfants à charge
↳ votre livret de famille ou celui de votre concubin(e), ou à défaut toute autre pièce justifiant de l'état civil des enfants.
- Si ces enfants sont mineurs, étrangers et nés en France
↳ un extrait d'acte de naissance.
- Si ces enfants sont étrangers et nés à l'étranger
↳ - s'ils ont plus de 18 ans : leur titre de séjour
- s'ils ont moins de 18 ans : le certificat de l'OMI ou leur visa de long séjour si vous êtes français(e).
- Si vous avez moins de 25 ans et que vous attendez un enfant
↳ un certificat médical attestant la grossesse.

* Les pays de l'Espace économique européen : Allemagne - Autriche - Belgique - Chypre - Danemark - Espagne - Estonie - Finlande - Royaume-Uni - Grèce - Hongrie - Irlande - Islande - Italie - Liechtenstein - Lituanie - Luxembourg - Malte - Norvège - Pays-Bas - Pologne - Portugal - République Tchèque - Slovaquie - Slovénie - Suède