



## ALLOCATION POUR CONJOINT 2023

### NOTICE D'INFORMATION

Madame, Monsieur,

Nous vous invitons à nous retourner l'imprimé de demande d'allocation, dûment complété et signé par les deux conjoints, **ACCOMPAGNE DES PIÈCES SUIVANTES** :

- une copie INTEGRALE du dernier avis d'imposition (ou de non-imposition) émis dans le courant de l'année 2023 concernant les revenus de l'année 2022,
- un certificat de vie du conjoint, daté de moins d'un mois<sup>1</sup>,
- un certificat de résidence du conjoint, daté de moins de trois mois<sup>1</sup>,
- dans les cas énumérés **au dos du présent document**, les éléments justificatifs associés.

Il est rappelé que tout dossier transmis après le 31 octobre 2023 ne pourra être instruit.

Le paiement sera effectué directement sur votre compte.

Rappel :

Le plafond de ressources pour l'allocation pour conjoint est fixé, pour la **période de référence** du 1<sup>er</sup> octobre 2022 au 30 septembre 2023 à 29.318,40 € pour le foyer.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de nos salutations distinguées.

Le Directeur,

**B. CROVETTO**



**Tournez S.V.P.**

<sup>1</sup> Seuls les certificats établis par une mairie, un consulat, un bureau de police, un notaire ou un médecin seront considérés comme valides.





## DEMANDE D'ALLOCATION POUR CONJOINT 2023

SERVICE LIQUIDATION PENSIONS

Tél : (+377) 93 15 41 42

retraite-allocations@caisses-sociales.mc

Matricule :

Monaco, le 06 octobre 2023

**A retourner à la caisse dûment complétée et signée avant le 31 octobre 2023**

**(RÉCEPTION : rez-de-chaussée du Flor Offices, 10 Rue Princesse Florestine, de 8h30 à 12h puis de 14h à 17h)**

ETAT CIVIL DU DEMANDEUR (titulaire d'une pension servie par la C.A.R.)		
Nom (En majuscules) :	Prénoms :	
Nom de naissance :	Date de naissance :	
marié(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> concubinage <input type="checkbox"/>	Depuis le :	
<small>(En cas de changement de situation de famille récent, joindre le justificatif correspondant)</small>		
Adresse :		
Téléphone :		
E-mail :		
CONJOINT(E) DU DEMANDEUR		
Nom (En majuscules) :	Prénoms :	
Nom de naissance :	Date de naissance :	
PERIODE DE VIE COMMUNE AU COURS DE L'EXERCICE (DU 1 <sup>er</sup> OCTOBRE 2022 AU 30 SEPTEMBRE 2023)		
Votre conjoint vit-il habituellement au foyer ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Si NON indiquez la période de vie commune :		
EXERCICE D'UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE	Le demandeur	Le(la) conjoint(e)
Du 1 <sup>er</sup> octobre 2022 au 30 septembre 2023, vous étiez :	retraité(e) <input type="checkbox"/>	retraité(e) <input type="checkbox"/>
	en activité <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>	en activité <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>
	sans activité <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>	sans activité <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>
<sup>(1)</sup> En qualité de (salarié, indépendant, gérant, chômeur, invalide...) : <b>précisez</b>		
<small>(Joindre les justificatifs liés à l'activité)</small>		
Pour quelle période ?		

**DÉCLARATION DES RESSOURCES DONT LE RETRAITÉ ET SON CONJOINT ONT DISPOSÉ AU COURS DE L'EXERCICE DU 1<sup>er</sup> OCTOBRE 2022 AU 30 SEPTEMBRE 2023**

Indiquer obligatoirement pour chacune des ressources le montant total perçu entre le 1er octobre et le 30 septembre.

NATURE DES RESSOURCES		RETRAITÉ	CONJOINT
Retraites du régime général <i>(mettre un montant annuel en €)</i>	CAR (Monaco)		
	CARTI (Monaco)		
	Régime particulier (Monaco)		
	Détailler : .....		
	CARSAT - CNAV (France)		
	RSI		
	INPS (Italie)		
	CNRACL, MSA		
	Détailler : .....		
Retraites complémentaires <i>(mettre un montant annuel en €)</i>	ARRCO		
	AGIRC		
	PROBTP		
	HUMANIS		
	Autres (Ircantec, Taibout....)		
Détailler : .....			
Salaires			
Pensions alimentaires			
Indemnités journalières (maladie, accident du travail)			
Allocations chômage			
Pension d'invalidité			
Revenus industriels, commerciaux, profession libérale <i>(s'il s'agit d'une activité indépendante, fournir le dernier compte d'exploitation, bilan...)</i>			
Rentes (viagères, accident du travail)			
Revenus capitaux mobiliers			
Revenus fonciers			
		Total retraité	Total conjoint
		Total retraité + conjoint	

**AIDES SOCIALES**

Votre foyer a-t-il (ou avez-vous) bénéficié, en complément des revenus ci-dessus, de minimas sociaux ? oui  non

Si oui, veuillez préciser le ou les types d'aides (RSA, ASS, ASPA...) : .....

**IMPORTANT**

**Les dossiers transmis après le 31 octobre 2023 ne seront pas traités.**

**Voir les pièces nécessaires à l'étude de votre demande d'allocation sur la notice d'information ci-jointe (HORS PENSIONS DE RETRAITE CAR et CARTI) et les transmettre impérativement avec votre demande.**

Le retraité et son conjoint certifient sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés. Toute déclaration inexacte est susceptible d'entraîner la suspension du paiement de la prestation.

Fait à .....  
le .....

**SIGNATURES**

du demandeur

du conjoint