

Questionnaire pour personnes sans activité lucrative ou partiellement actives

1. Données personnelles

Requérant(e)

Monsieur Madame

Nom : _____

Prénom : _____

Date naissance : _____

Numéro AVS : _____

Nationalité : _____

Etat civil : _____

Depuis : _____

Pour les étrangers : type d'autorisation de séjour (joindre copie du permis de séjour) _____

Adresse de domicile

Rue / No. : _____

NPA / Lieu : _____

Téléphone : _____

E-Mail : _____

Si sous curatelle

Nom : _____

Prénom : _____

Rue / No. : _____

NPA / Lieu : _____

Téléphone : _____

Conjoint(e) (marié ou séparé)

Monsieur Madame

Nom : _____

Prénom : _____

Date naissance : _____

Numéro AVS : _____

Nationalité : _____

Adresse d'expédition éventuelle

Rue / No. : _____

NPA / Lieu : _____

Adresse de remboursement

Titulaire du compte : _____

IBAN : _____

Nom de la Banque / Poste : _____

2. Situation économique

Sans activité encore partiellement actif depuis : _____

Motif : _____

Genre de la dernière activité exercée : _____

En tant que : Salarié(e) Indépendant(e)

Si salarié(e), nom et adresse du dernier employeur : _____

2.1. En tant que salarié(e)

Montant du dernier salaire mensuel brut : CHF _____

→ Veuillez joindre une copie de votre dernier certificat de salaire ou décompte de salaire.

2.2. En tant qu'indépendant(e)

Nom de votre caisse de compensation : _____

→ Veuillez joindre une copie de votre dernière décision de cotisations.

2.3. En tant que non actif(ve)

Avez-vous déjà cotisé à l'AVS en qualité de non actif(ve) : Oui Non

Si oui, nom de la caisse de compensation : _____

Période durant laquelle vous avez cotisé à l'AVS en tant que non actif(ve) : _____

→ Veuillez joindre une copie de votre dernière décision de cotisations.

2.4. Pour les assuré(e)s encore partiellement actifs(ves)

Exercez-vous encore une activité durant au moins 9 mois par année ? Oui Non

Taux d'activité : _____ %

3. Situation du conjoint(e) (marié ou séparé)

Exerce-t-il (elle) une activité lucrative ? Oui Non

Si oui, type de l'activité : Salarié(e) Indépendante(e)

→ Veuillez joindre une copie du dernier certificat de salaire ou décision de cotisations.

Est-ce que cette activité est exercée au moins 9 mois par année ? Oui Non

Taux d'activité : _____ %

4. Situation financière

Nous vous prions d'être précis(e) dans vos indications. En effet, lors de votre affiliation, vous serez taxé(e) provisoirement sur ces bases en attendant une communication fiscale valable du service cantonal des contributions. Veuillez répondre à toutes nos questions et, si besoin, joindre les attestations.

Fortune

Fortune nette totale au 31 décembre de l'année précédente, y compris celle du conjoint(e) : CHF _____

Revenus sous forme de rente(s)

Etes-vous ou votre conjoint(e), depuis que vous êtes sans activité lucrative ou partiellement actif, au bénéfice d'une/de :

1. Indemnités journalières maladie ou accident (caisse maladie, SUVA, etc.), versées par : _____
2. Rente d'une assurance accident, versée par : _____
3. Rente AVS (rente vieillesse incl. rente complémentaire pour enfants, veuf(ve), sans rente d'orphelin), versée par : _____
4. Prestations de l'assurance militaire ?
5. Rentes ou prestations d'une caisse de prévoyance, versée par : _____
6. Prestations volontaires d'un employeur (pont AVS) ?
7. Prestations complémentaires, versées par : _____
8. Pension alimentaire (pour femme divorcée) ?
9. Bourse ou autres prestations analogues pour études, recherche scientifique, perfectionnement professionnel, versée par : _____

CHF par année	
Requérante(e)	Conjoint(e)

Autres revenus

10. Prestations de l'assurance invalidité (AI), versées par :

11. Prestations de l'assurance chômage, versées par :

→ Veuillez joindre une copie de votre dernier avis de taxation fiscale et attestations des prestations reçues.

5. Remarques importantes

Si vous (ou votre conjoint) avez exercé une activité salariée depuis que vous êtes non actif(ve) ou partiellement actif(ve), vous êtes prié(e) de nous remettre une attestation de l'employeur ou des employeurs qui vous ont occupé(s), avec l'indication du montant des salaires réalisés et le total des déductions opérées au titre de cotisations AVS/AI/APG. En cas d'exercice d'une activité indépendante, il y a lieu de nous faire parvenir la décision de taxation de la caisse compétente. Les cotisations déjà payées seront imputées sur celles dues comme non actif(ve).

Annexes :

Lieu / Date :

Signature du requérant(e) et du conjoint(e) :
