

## Prestations complémentaires (PC)

### Questionnaire à l'intention des personnes vivant chez des proches

Concerne:.....

#### 1. Les personnes chez lesquelles vous vivez sont-elles :

##### a) Propriétaires du logement ? *(Veuillez cocher la bonne réponse)*

Oui

Non

Si oui, quelle est la valeur locative du logement ? CHF .....

Veillez joindre une copie de leur dernier avis de taxation fiscale.

##### b) Locataires du logement ? *(Veuillez cocher la bonne réponse)*

Oui

Non

Si oui, quel est le prix net du loyer ? CHF.....

Veillez joindre une copie de leur contrat de location comprenant le dernier avis d'augmentation. (Si pièces n'existent pas, une attestation du propriétaire indiquant le loyer net et les charges en détail.)

#### 2. Quel est le nombre de personnes, vous-même y compris, occupant cet appartement ?

Veillez indiquer les noms, prénoms et dates de naissance des personnes.

.....  
.....  
.....

Date : ..... Signature : .....