

Complétez cette demande si vous êtes commerçant,
artisan, profession libérale, non salarié agricole.

Art. L 262-7 et suivants du code de l'action sociale et des familles

► Merci de rappeler votre identité

Votre nom : _____

Vos prénoms : _____

Votre n° d'allocataire Caf : ou MSA

► Votre situation

- Etes-vous créateur ou repreneur d'entreprise ? oui non
- Bénéficiez-vous de l'aide aux chômeurs créateurs et repreneurs d'entreprise (ACCRE) ? oui non

► Votre activité relève des bénéfiques industriels et commerciaux ou des bénéfiques non commerciaux

- Précisez la nature de votre activité : _____
 - Vous êtes inscrit au registre du commerce et des sociétés, depuis le
 - Vous êtes inscrit au registre des métiers, depuis le
 - Vous exercez une profession libérale, depuis le
 - Vous êtes auto entrepreneur depuis le
- Employez-vous une ou plusieurs personnes ? oui non
 - Si oui, il s'agit d'un salarié(e) apprenti(e) stagiaire
- Précisez le montant de votre dernier chiffre d'affaires annuel connu (toutes taxes comprises) : _____ €
pour la période du au
- Précisez votre régime fiscal pour cette période (*même si vous n'avez payé aucun impôt sur le revenu*) :
 - Régime réel Régime réel simplifié Régime micro
- Avez-vous, au cours de l'avant-dernière année, une activité relevant des bénéfiques industriels et commerciaux ou des bénéfiques non commerciaux ? oui non
 - Si oui, précisez sous quel régime fiscal : régime réel régime réel simplifié régime micro
 - Si votre régime d'imposition est le micro, précisez :**
 - Pour le régime micro bic :*
 - le montant du dernier chiffre d'affaires : €
 - Pour le régime micro bnc ou spécial bnc :*
 - le montant des recettes : €
 - Si votre régime d'imposition est le réel ou réel simplifié, précisez :**
 - le montant du dernier chiffre d'affaires : €
 - le montant des amortissements : €
 - les plus-values professionnelles (imposées ou exonérées) : €
 - le montant de vos revenus de cette avant dernière année a-t-il substantiellement évolué depuis ? oui non
 - Si oui, précisez pourquoi : _____

 Attention, n'oubliez pas de signer au dos.

Emplacement réservé

Date de la demande

N° de demande

DRSANS

2 Demande complémentaire pour les non-salariés (Revenu de Solidarité Active)

► Votre activité relève des bénéficiaires agricoles

Date de début de votre activité :

Vos derniers bénéficiaires agricoles connus : Montant : _____ €

Année correspondante :

Précisez votre régime fiscal pour cette période (*même si vous n'avez payé aucun impôt sur le revenu*) : régime réel régime forfaitaire

■ Précisez les aides, subventions et indemnités perçues

Année de la demande de Rsa :

Nature : _____

Montant : _____ €

Nature : _____

Montant : _____ €

Nature : _____

Montant : _____ €

Année antérieure à la demande de Rsa :

Nature : _____

Montant : _____ €

Nature : _____

Montant : _____ €

Nature : _____

Montant : _____ €

■ Précisez, si vous résidez dans un département d'outre-mer :

Surface totale de votre exploitation : _____ Surface pondérée : _____

► Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

A _____, le

Signature du demandeur ou de son représentant

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Article L.262-50 à L.262-53 du code de l'action sociale et des familles - Article 441-1 du code pénal).

L'exactitude des déclarations peut être vérifiée, notamment par un agent de contrôle assermenté de la Caf/MSA.

La loi n° 78-17 du 06/01/1978 modifiée 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.

Emplacement réservé