

DEMANDE D'AIDE DIFFÉRENTIELLE EN FAVEUR DU CONJOINT SURVIVANT D'UN RESSORTISSANT DE L'ONACVG - ANNÉE 2014

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

(joindre une photocopie de la pièce d'identité ou du titre de séjour)

Qualité de ressortissant du conjoint décédé *(joindre un justificatif)* :

- Pensionné de guerre ou hors guerre
- Ancien combattant ou titulaire du titre de reconnaissance de la Nation
- Pupille de la Nation ou orphelin de guerre
- Autre *(préciser)* :

Revenus mensuels du demandeur

Nature	Montant (en euros)
Salaires	
Allocation de chômage	
Revenu de solidarité active (RSA)	
Indemnités journalières de sécurité sociale	
Pension servie en vertu du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre ou pension d'invalidité de la sécurité sociale	
Rente d'accident du travail	
Allocation pour adulte handicapé (AAH)	
Prestations familiales (allocations familiales, allocation de parent isolé, de soutien familial, etc.)	
Allocation personnalisée d'autonomie (APA) perçue directement ou versée à un tiers	
Pension alimentaire perçue	
Retraite principale / Réversion	
Allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA)	
Retraites complémentaires	
Revenus immobiliers, capitaux mobiliers	
Autres (rentes, etc.)	
TOTAL	

Joindre obligatoirement une photocopie des documents suivants : le dernier avis d'imposition ou de non imposition, la déclaration pré-remplie des revenus selon l'époque de l'année, les 3 derniers relevés (en intégralité) de compte bancaire ou postal ou une attestation de l'organisme bancaire indiquant le montant des ressources perçues (mensuellement, trimestriellement, semestriellement, annuellement), la notification de droits à l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) ou une déclaration sur l'honneur de non perception de droits à l'APA, le livret de famille actualisé, le relevé d'identité bancaire ou postale actuel.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Date :

Signature :