

COMMISSION SOCIALE

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS

N° d'affiliation CNBF :

Nom de Naissance :

Prénom :

Nom d'Epoux/épouse :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal – Ville :

Téléphone :

Situation familiale :

AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER

Nom et Prénom	Date de naissance	Parenté	Emploi occupé Salaire annuel

SITUATION DES ENFANTS

Nom et Prénom	Date de naissance	Situation familiale	Emploi occupé Salaire annuel	Lieu de résidence

ENSEMBLE DES RESSOURCES

Ressources imposées à l'impôt sur le revenu, à la C.S.G. ou autres
Total avant abattements
Ressources non imposées
Total
Eventuelles charges exceptionnelles (personnes à charge)

RESSOURCES SEPARÉES (ÉVENTUELLES DU CONJOINT, CONCUBIN OU PACSÉ)

Ressources imposées à l'impôt sur le revenu

Total avant abattements

Ressources non imposables

Total

Éventuelles charges exceptionnelles

LOGEMENT

Etes-vous ?

- Propriétaire : NON OUI ⇒ Montant des échéances de prêt : €
- Locataire : NON OUI ⇒ Montant du loyer principal : €
- Hébergé(e) en foyer-logement
ou résidence retraite : NON OUI ⇒ Coût mensuel : €

Bénéficiez-vous d'une aide au logement ?

- Allocation de logement : NON Dossier de demande en cours
OUI ⇒ Montant mensuel : €
- Aide personnalisée au logement (APL) : NON Dossier de demande en cours
OUI ⇒ Montant mensuel : €

PATRIMOINE

- Biens immobiliers (droits y compris démembrements détenus sur certains biens)
- Placements boursiers
- Placements non imposables :
- | | | |
|----------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Plan d'Épargne Logement | <input type="checkbox"/> | Si oui, montant _____ € |
| Livret d'Épargne Logement | <input type="checkbox"/> | Si oui, montant _____ € |
| Plan d'Épargne Populaire | <input type="checkbox"/> | Si oui, montant _____ € |
| Codevi | <input type="checkbox"/> | Si oui, montant _____ € |
| Livret A | <input type="checkbox"/> | Si oui, montant _____ € |
| Livret d'Épargne Populaire | <input type="checkbox"/> | Si oui, montant _____ € |
| Assurance Vie | <input type="checkbox"/> | Si oui, montant _____ € |
| Autres | <input type="checkbox"/> | Si oui, montant _____ € |

DIVERS

✓ **Bénéficiez-vous d'allocations ?** NON OUI Quel(s) organisme(s) :
Quel(s) montant(s) :
Joindre un justificatif

✓ **Si vous avez 60 ans ou plus, bénéficiez-vous de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie ?**
(APA « à domicile » ou « en établissement ») : NON Dossier de demande en cours
OUI ⇒ Montant mensuel : €

✓ **Avez-vous sollicité l'intervention d'un autre organisme :**
OUI ⇒ Montant sollicité : €
Dossier de demande en cours auprès de
NON

✓ **Si vous avez exercé une autre activité que la profession d'Avocat, merci de mentionner ci-après votre cursus professionnel (type d'activité et années concernées) :**

OBSERVATIONS PARTICULIERES

J'atteste sur l'honneur que les renseignements certifiés contenus dans cette demande sont exacts.

à _____ le _____

Signature du demandeur :

P.S. : La Caisse attire l'attention du demandeur sur le fait que toute déclaration s'avérant inexacte entraînera un rejet pur et simple de la demande.

**LISTE DES PIÈCES *RECENTES* A JOINDRE OBLIGATOIREMENT
A L'APPUI DES RENSEIGNEMENTS DEMANDES**

COPIE DU LIVRET DE FAMILLE

DESCENDANTS / ASCENDANTS :

- Copie intégrale de votre avis d'imposition ou de non imposition le plus récent, de vos éventuels enfants et parents, ainsi que de leur dernière déclaration de revenus.
- Montant de leur participation éventuelle au titre de l'aide alimentaire.

La Caisse n'a pas à se substituer à l'aide alimentaire possible des enfants et des parents ni aux aides légales auxquelles l'intéressé(e) peut éventuellement avoir droit.

RESSOURCES :

- Copie intégrale de votre avis d'imposition ou de non imposition le plus récent, ainsi que de votre dernière déclaration de revenus.

Si vous avez des ressources autres que celles de la CNBF :

- Copie de la déclaration annuelle des organismes concernés.

LOGEMENT :

Si vous êtes propriétaire :

- Copie des échéanciers de prêts immobiliers éventuels.

Si vous êtes locataire ou en Foyer-logement ou en Résidence retraite :

- Copie de votre dernière quittance.

AIDE A DOMICILE :

- Justificatifs : - du nombre d'heures d'aide à domicile,
- du coût de l'heure.
- Justificatifs des montants éventuellement alloués au titre de l'APA.

AUTRES :

- **Relevé d'identité bancaire de votre compte personnel.**
- Justificatifs récents des charges régulières auxquelles vous devez faire face (électricité, gaz, eau, téléphone, mutuelle, assurances, taxes foncières, taxe d'habitation, crédits consommation, etc...).
- Justificatifs des aides financières fixes dont vous bénéficiez (APL, allocations diverses).
- Donations consenties pendant les dix dernières années.
- Assujettissement éventuel à l'Impôt sur les Grandes Fortunes.
- Justificatifs des placements boursiers éventuels et placements non imposables (codevi, PEL, PEP...).

IMPORTANT

Nous attirons votre attention sur la nécessité de joindre à votre dossier tous les justificatifs demandés.

A défaut, la Commission Sociale ne pourra que rejeter votre demande.