



Demande de RSA (Revenu de Solidarité Active)

Avant de remplir votre demande, nous vous invitons à faire une simulation de vos droits sur mesdroitssociaux.gouv.fr

En cas d'activité professionnelle, cette demande vaut également demande de prime d'activité.

Art. L. 262-1 et L. 262-27-1 du Code de l'action sociale et des familles

Vous-même	
☐ Madame	☐ Monsieur
Nom de famille (de naissance) :	
Nom d'usage (facultatif) :	
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :	
Votre date de naissance :	
Ville de naissance : Département	
ou pays (si né hors de France) :	
Nationalité : ☐ Française ☐ UE, EEE* ou Suisse ☐ Autre	
N° de Sécurité sociale :	
Date d'entrée en France si vous résidiez à l'étranger :	
Êtes-vous inscrit à la Caf/MSA de votre département de résidence ?	
☐ oui ☐ non	
Numéro allocataire :	
Êtes-vous inscrit ou avez-vous été inscrit à un autre organisme ?	
☐ oui ☐ MSA ☐ Autre	
dans le département :	

* Cf. liste des pays en page 8

Votre conjoint, concubin ou pacsé	
☐ Madame	☐ Monsieur
Nom de famille (de naissance) :	
Nom d'usage (facultatif) :	
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :	
Sa date de naissance :	
Ville de naissance : Département	
ou pays (si né hors de France) :	
Nationalité : ☐ Française ☐ UE, EEE* ou Suisse ☐ Autre	
N° de Sécurité sociale :	
Date d'entrée en France s'il résidait à l'étranger :	
Est-il inscrit à la Caf/MSA de votre département de résidence ?	
☐ oui ☐ non	
Numéro allocataire :	
Est-il inscrit ou a-t-il été inscrit à un autre organisme ?	
☐ oui ☐ MSA ☐ Autre	
dans le département :	

* Cf. liste des pays en page 8

Votre adresse complète	
Numéro : Rue :	
Complément d'adresse (lieu-dit, résidence, bâtiment...)	
Code postal : Commune :	
Numéro de téléphone - Domicile* : Autre* (travail ou portable) :	
Adresse mail* : @	
* La Caf/MSA pourra l'utiliser pour vous contacter (ces informations resteront confidentielles).	
Vous résidez à cette adresse depuis le :	
Si vous avez élu domicile auprès des organismes (centre communal d'action sociale, association, organisme agréé) précisez lequel :	
Si votre conjoint, concubin ou pacsé a une adresse différente, précisez laquelle :	
Numéro : Rue :	
Complément d'adresse (lieu-dit, résidence, bâtiment...)	
Code postal : Commune : Pays :	

X xxxxxx

Emplacement réservé

Date de la demande

Demande de RSA (Revenu de Solidarité Active)

Votre logement

- ☐ Vous êtes locataire, colocataire, sous-locataire
- ☐ Vous payez une participation pour votre logement (*camping, caravane, hébergement payant...*)
- ☐ Vous remboursez un prêt immobilier ☐ Vous êtes propriétaire et vous ne remboursez pas de prêt immobilier
- ☐ Vous êtes logé gratuitement chez : ☐ un parent ☐ un enfant ☐ autres
- ☐ Vous êtes dans un autre cas. Précisez lequel :

Situation familiale actuelle

Vous vivez en couple

Vous vivez en couple depuis le :

☐ Mariage ☐ Pacs ☐ Vie commune sans mariage ni pacs

Vous avez repris une vie commune depuis le :

Vous vivez seul

Vous vivez seul depuis le :

☐ vous avez toujours vécu seul et vous êtes célibataire ☐ Séparé de fait* ☐ Divorcé

☐ Vous avez rompu votre vie en concubinage ☐ Vous êtes séparé légalement ☐ Veuf ou veuve

* Une séparation de fait est une séparation du couple sans intervention du juge

Attendez-vous un enfant ? ☐ oui ☐ non

Si votre situation familiale a changé au cours des 4 derniers mois, indiquez la situation précédente :

Depuis le :

Enfants et autres personnes de moins de 25 ans vivant à votre foyer les 3 derniers mois

	Nom et prénom(s)			Nom et prénom(s)			Nom et prénom(s)			Nom et prénom(s)		
Lien de parenté												
Date et lieu de naissance												
Nationalité												
N° de Sécurité sociale												
Date d'arrivée au foyer												
Date de départ du foyer												
Situation*	1 ^{er} mois	2 ^e mois	3 ^e mois	1 ^{er} mois	2 ^e mois	3 ^e mois	1 ^{er} mois	2 ^e mois	3 ^e mois	1 ^{er} mois	2 ^e mois	3 ^e mois

* Scolarisé (SCO), apprenti (APP), salarié (SAL), en formation professionnelle (SFP), demandeur d'emploi (ANP), en chômage indemnisé (CHO), sans activité (SSA), autre.

Emplacement réservé

Date de la demande

Demande de RSA (Revenu de Solidarité Active)

Situation(s) professionnelle(e) actuelle(s)

	Vous-même	Conjoint, concubin ou pacsé
Sans activité professionnelle	☐ depuis le	☐ depuis le
Avez-vous cessé volontairement votre activité ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Salarié	☐ depuis le	☐ depuis le
Type de contrat	☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim	☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim
Si contrat aidé précisez s'il s'agit de :	☐ Contrat unique d'insertion	☐ Contrat unique d'insertion
	☐ Autre (CIE, CAE, ...)	☐ Autre (CIE, CAE, ...)
Contrat en alternance (<i>apprenti contrat de professionnalisation</i>)	☐ depuis le	☐ depuis le
Travailleur saisonnier	☐ depuis le	☐ depuis le
Stagiaire de la formation professionnelle	☐ depuis le	☐ depuis le
Êtes-vous rémunéré ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Si vous êtes dans l'une des situations ci-dessus, indiquez le nom, adresse et n° de téléphone de votre(vos) employeur(s) et/ou organisme de formation	.....	.....
Votre employeur cotise :	☐ à l'Urssaf ☐ à la MSA	☐ à l'Urssaf ☐ à la MSA
	☐ à la CGSS ☐ à l'étranger et vous avez le statut de détaché	☐ à la CGSS ☐ à l'étranger et vous avez le statut de détaché
N° de SIRET de l'entreprise	.....	.....
Travailleur indépendant ou employeur, y compris exploitant agricole	☐ depuis le	☐ depuis le
Indiquez où vous êtes affilié (<i>Urssaf, MSA, SSI*, CGSS</i>)	.....	.....
Conjoint travailleur indépendant	☐ depuis le	☐ depuis le
Précisez si vous êtes conjoint collaborateur, salarié, associé	.....	.....
Indiquez où vous êtes affilié	.....	.....
Gérant salarié	☐ depuis le	☐ depuis le
Indiquez où vous êtes affilié	.....	.....
Êtes-vous inscrit comme demandeur d'emploi ?		
Si oui, précisez	☐ depuis le	☐ depuis le
Êtes-vous indemnisé ? Si oui, précisez	☐ depuis le	☐ depuis le
Étudiant, élève (<i>si vous êtes également salarié remplissez la ligne salarié</i>)	☐ depuis le	☐ depuis le
Retraité, pensionné y compris réversion	☐ depuis le	☐ depuis le
Avez-vous une pension du régime agricole ?	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Situation particulière (<i>en congé maladie, maternité ou paternité, sans solde, ou en disponibilité, en détention ou hospitalisé...</i>) Précisez laquelle	☐ depuis le	☐ depuis le
Vous avez demandé une pension ou une allocation (<i>retraite, invalidité, réversion, rente accident du travail, allocation veuvage...</i>) Précisez laquelle	☐ depuis le	☐ depuis le
Si votre situation professionnelle a changé au cours des 4 derniers mois, indiquez-la (les) situation(s) précédentes(s)	.....	.....
		

**Sécurité sociale des indépendants*

Emplacement réservé

Demande de RSA (Revenu de Solidarité Active)

Si vous faites une demande en juin, indiquez les ressources perçues pour les mois de mars, avril et mai.

N'indiquez ni les prestations familiales versées par la Caf ou la MSA ni l'aide personnalisée de retour à l'emploi.

Indiquez toutes les ressources réellement reçues chaque mois (par exemple, pour le mois de mars vous devez déclarer le montant de la pension alimentaire reçue en mars). Déclarez les revenus perçus à l'étranger même non imposables en France.

Vos ressources des 3 derniers mois pour le calcul de vos droits RSA						
Déclarez votre montant net social si présent sur vos bulletins de salaire ou relevés de prestations	Vous-même			Votre conjoint concubin ou pacsé		
	1 ^{er} mois	2 ^e mois	3 ^e mois	1 ^{er} mois	2 ^e mois	3 ^e mois
Aucune ressource (pour chaque mois concerné cochez la case)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Revenus salariés en montant net social y compris CAE, CIE, Cava (Montant net social)						
Revenus des professions non-salariées : Reportez-vous au formulaire de demande complémentaire pour les non-salariés		☐			☐	
Revenus de CUI						
Revenus de stage de formation professionnelle (en montant net social ou à défaut avant retenue ou saisie)						
Pour les 3 catégories ci-dessus, précisez le nombre d'heures de travail pour chaque mois	 H	 H	 H	 H	 H	 H
Revenus des élus locaux déclarés en "traitements et salaires" auprès des services fiscaux (hors FRFE)						
Revenus exceptionnels (indemnités contractuelles, rappels de salaire et d'indemnités de Sécurité sociale)						
Rémunération garantie en Esat						
Primes et accessoires de salaire (primes de 13 ^e mois, de vacances, de naissance...)						
Pécule versé par les Oacas (Emmaüs)						
Pensions alimentaires reçues. Précisez qui verse cette pension (parents, amis, ex-conjoint...)						
Autres pensions, rentes, retraites imposables ou non en montant net social ou à défaut les montants qui figurent sur les relevés de prestations avant saisie ou retenue						
Indemnités de chômage (en montant net social ou à défaut avant retenue, saisie)						
Allocation de veuvage (en montant net social ou à défaut avant retenue, saisie)						
Indemnités journalières de maternité, paternité, adoption versées directement par la CPAM ou la MSA (en montant net social ou à défaut avant retenue, saisie)						
Autres indemnités journalières de Sécurité sociale versées directement par la CPAM ou la MSA (en montant net social ou à défaut avant retenue, saisie)						
Aides et secours financiers réguliers Précisez qui vous verse cette aide (parents, amis, ex-conjoint, associations...)						
Autres ressources (locations de biens immobiliers, revenus de capitaux placés...) Précisez le(s)quel(s)						
Déclarez le montant de l'argent placé (plan d'épargne logement...) ou de votre épargne disponible (comptes, livrets bancaires, ex. livret A)						
Vous êtes propriétaire d'un terrain, d'une maison ou d'un logement qui n'est pas loué, autre que votre résidence principale, (cochez la case)		☐			☐	
Si vous ou votre conjoint ne percevez plus l'une des ressources déclarées ci-dessus, ni aucune ressource qui la remplace, précisez laquelle (ou lesquelles) et depuis quelle date						

Demande de RSA (Revenu de Solidarité Active)

Vos ressources des 3 derniers mois pour le calcul de vos droits RSA

Déclarez votre montant net social si présent sur vos bulletins de salaire ou relevés de prestations	Enfant ou personne de moins de 25 ans			Enfant ou personne de moins de 25 ans		
	1 ^{er} mois	2 ^e mois	3 ^e mois	1 ^{er} mois	2 ^e mois	3 ^e mois
Aucune ressource (pour chaque mois concerné cochez la case)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Revenus salariés y compris CAE, CIE, Cava (Montant net social)						
Revenus des professions non-salariées : Reportez-vous au formulaire de demande complémentaire pour les non-salariés		☐			☐	
Revenus de CUI						
Revenus de stage de formation professionnelle (en montant net social ou à défaut avant retenue, saisie)						
Pour les 3 catégories ci-dessus, précisez le nombre d'heures de travail pour chaque mois	 H	 H	 H	 H	 H	 H
Revenus des élus locaux déclarés en "traitements et salaires" auprès des services fiscaux (hors FRFE)						
Revenus exceptionnels (indemnités contractuelles, rappels de salaire et d'indemnités de Sécurité sociale...)						
Rémunération garantie en Esat						
Primes et accessoires de salaire (primes de 13 ^e mois, de vacances, de naissance...)						
Pécule versé par les Ocas (Emmaüs)						
Pensions alimentaires reçues. Précisez qui verse cette pension (parents, amis, ex-conjoint...)						
Autres pensions, rentes, retraites imposables ou non (en montant net social ou à défaut avant retenue, saisie)						
Indemnités de chômage (en montant net social ou à défaut avant retenue, saisie)						
Allocation de veuvage (en montant net social ou à défaut avant retenue, saisie)						
Indemnités journalières de maternité, paternité, adoption (en montant net social ou à défaut avant retenue, saisie)						
Autres indemnités journalières de Sécurité sociale (en montant net social ou à défaut avant retenue, saisie)						
Aides et secours financiers réguliers Précisez qui vous verse cette aide (parents, amis, ex-conjoint, associations...)						
Autres ressources (locations de biens immobiliers, revenus de capitaux placés...). Précisez laquelle ou lesquelles						
Déclarez le montant de l'argent placé (assurance vie...) ou de votre épargne disponible (comptes, livrets bancaires, ex. livret A)						
Vous êtes propriétaire d'un terrain, d'une maison ou d'un logement qui n'est pas loué, autre que votre résidence principale, (cochez la case)		☐			☐	
Si vous ou votre conjoint ne percevez plus l'une des ressources déclarées ci-dessus, ni aucune ressource qui la remplace, précisez laquelle ou lesquelles et depuis quelle date						

Emplacement réservé

Demande de RSA (Revenu de Solidarité Active)

Vos droits à pension alimentaire

☐ Vous êtes marié(e) et vous ne vivez plus avec votre conjoint(e)

Avez-vous demandé une pension alimentaire pour vous-même ?

☐ oui ☐ non

☐ Vous avez un ou des enfants à charge et vous ne vivez pas avec son autre parent

- Recevez-vous l'allocation de soutien familial ?

☐ oui ☐ non

- Avez-vous un jugement fixant la pension alimentaire ?

☐ oui ☐ non

- Recevez-vous une pension alimentaire ?

☐ oui ☐ non

- Avez-vous demandé une pension alimentaire auprès d'un juge ou d'un médiateur ?

☐ oui ☐ non

Si non, vous devez engager une action envers l'autre parent (ou les parents si vous êtes tiers recueillant) pour obtenir la fixation ou le versement d'une pension alimentaire pour chaque enfant concerné.

Si vous souhaitez être dispensé(e) de cette démarche précisez le motif :

☐ Vous êtes célibataire et vivez seul(e) sans enfant : le président du conseil départemental peut, dans certaines situations exceptionnelles, vous demander, sur le fondement des articles 203 et 371-2 du Code civil (obligation d'entretien des parents vis-à-vis de leurs enfants) de faire valoir vos droits à pension alimentaire vis-à-vis de vos parents. Si tel était le cas, vous pouvez demander à être dispensé(e) de ces démarches.

Percevez-vous déjà une pension alimentaire ?

☐ oui ☐ non

Si le président du conseil départemental vous demande de faire valoir ce droit et que vous souhaitez en être dispensé(e), précisez le motif :

Attention ! la dispense n'est pas accordée automatiquement : si nécessaire expliquez les raisons de cette demande dans une lettre.

Vos revenus de placement/patrimoine

Si vous avez déclaré des revenus de placement ou de patrimoine auprès des impôts, indiquez le montant déclaré pour l'année N-2. Par exemple si vous faites une demande en 2023, indiquez les montants déclarés pour 2021.

	Vous-même	Votre conjoint, concubin ou pacsé	Enfant ou personne de moins de 25 ans
Revenus fonciers (revenus de biens immobiliers), micro fonciers (après déduction de l'abattement fiscal forfaitaire).	 €	 €	 €
Contrat épargne handicap souscrit par vous-même. Ne déclarez pas la rente-survie souscrite par votre famille en votre faveur.	 €	 €	 €
Autres : revenus des capitaux et des valeurs mobilières (actions, obligations...) après abattement ; revenus soumis à prélèvement libératoire sans déduire le montant de l'impôt, y compris les indemnités des élus locaux soumis à prélèvement libératoire ; plus-values de cession des professions non salariées ; rentes viagères à titre onéreux.	 €	 €	 €

Demande de RSA (Revenu de Solidarité Active)

➔ Engagement et signature

Je certifie que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts. Je m'engage à signaler tout changement qui les modifierait. Je prends connaissance que cette déclaration peut faire l'objet d'un contrôle du président du conseil départemental, des organismes chargés du service du RSA, de France Travail, du service des impôts et de l'Agence des services et des paiements (Asp) ; qu'à la demande de la Caf/MSA je devrai justifier de ma situation et notamment de mon activité (bulletin(s) de salaires...) et de celle de tout enfant ou autre personne vivant au foyer. Je prends connaissance que si je bénéficie du RSA je peux être tenu(e), ainsi que mon/ma conjoint(e) concubin(e) ou partenaire de PACS, de rechercher un emploi, de créer ma propre activité ou d'engager toute action en vue d'une meilleure insertion sociale ou professionnelle.

Fait à : Le

Signature obligatoire du demandeur ou de son représentant

Nom et/ou cachet du service instructeur

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Articles L.114-9 et L.114-17 du Code de la Sécurité sociale - Article 441- 1 du Code Pénal). L'exactitude de vos déclarations peut être vérifiée, notamment par un agent de contrôle assermenté de la Caf/MSA ou directement auprès des organismes ou services cités ci-dessus (Article L.114-19 du code de la Sécurité sociale).

Pour l'étude et la gestion de vos droits, vos données personnelles sont traitées soit par la Caisse Nationale des Allocations Familiales - 32 avenue de la Sibelle 75685 Paris Cedex 14, soit par la Caisse Centrale de Mutualité Sociale Agricole - 19, rue de Paris 93000 Bobigny, chacune ayant désigné un Délégué à la Protection des Données. Au titre du Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD) et de la Loi Informatique et Libertés (Lil) modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de suite aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au directeur de votre caisse Caf/MSA de rattachement, par courrier postal signé accompagné d'une pièce d'identité signée.

Si la réponse apportée ne vous paraît pas satisfaisante, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Cnil.

Certaines de vos informations sont transmises à nos partenaires, dans le cadre de nos missions respectives ou au titre de nos obligations légales. Vos informations sont conservées au maximum pendant 6 ans après la fin de votre relation avec la branche Famille ou jusqu'à l'intervention d'une décision définitive en cas de contentieux ou encore au titre des obligations qui pèsent sur le directeur comptable et financier de la Cnaf/MSA. Toute décision administrative individuelle automatisée ou profilage est effectuée dans le respect de l'article L. 311-3-1 et du chapitre 1^{er} du titre 1^{er} du livre IV du Code des relations entre le public et l'administration. Ultérieurement, vos données pourront être utilisées à des fins d'évaluation de politiques publiques, de lutte contre le non recours au droit, de statistiques, recherches et études.

Emplacement réservé

Demande de RSA (Revenu de Solidarité Active)

	Vous-même	Conjoint, concubin, pacsé	Enfant/autre personne vivant au foyer
Dans tous les cas, pour les nouveaux allocataires	Un relevé d'identité bancaire (avec code BIC - IBAN)		X
Si vous attendez un enfant	La déclaration de grossesse établie par un praticien sauf si votre médecin ou vous-même l'avez déjà communiquée à votre Caf ou MSA		X
Si vous avez moins de 25 ans et que vous n'avez pas d'enfant à charge	Le formulaire complémentaire pour les jeunes de moins de 25 ans		X
État civil			
Vous ou un membre de votre foyer êtes français ou né en France	Aucune pièce justificative d'état civil n'est à fournir		
Vous ou un membre de votre foyer êtes de nationalité étrangère et né hors de France : UE, EEE* ou Suisse	La photocopie recto-verso de la carte d'identité ou du passeport ou du titre de séjour en cours de validité ou visa long séjour valant titre de séjour. En l'absence de ces documents, carte de ressortissant d'un État de l'UE, ou de l'EEE ou carte du combattant (avec photo) ou livret de circulation.		
Vous ou un membre de votre foyer êtes de nationalité étrangère (hors demandeur d'asile, réfugié, apatride ou bénéficiaire de la protection subsidiaire) : autre que UE, EEE ou Suisse	La photocopie lisible du titre de séjour en cours de validité . Si votre titre est valable un an, joignez l'attestation de la préfecture indiquant que la personne est autorisée à travailler depuis 5 ans (ou à défaut ses titres de séjour couvrant cette période).	Si votre enfant/une autre personne vivant au foyer est : - âgé de moins de 18 ans de nationalité étrangère et né à l'étranger : joindre la photocopie du certificat de l'Ofi (ex. Anaem) délivré dans le cadre du regroupement familial OU du visa délivré par l'autorité consulaire et comportant le nom de l'enfant si un parent a un titre de séjour avec la mention "Scientifique" OU attestation préfectorale certifiant la régularité du séjour de l'enfant dont un parent est détenteur d'une carte de séjour temporaire avec la mention "Vie privée et familiale" attribuée au titre d'une régularisation exceptionnelle. - âgé de plus de 18 ans de nationalité étrangère et né à l'étranger : joindre la photocopie lisible de son titre de séjour.	
Vous êtes réfugié ou apatride	La photocopie lisible du titre de séjour en cours de validité ou l'attestation de prolongation d'instruction ou le récépissé d'une demande de titre de séjour ou décision de l'Ofpra ou de la Cour nationale du droit d'asile.	la photocopie lisible d'un acte de naissance ou, en l'absence de ce document, la photocopie du livret de famille ou du document d'état civil établi par l'Ofpra ou de l'attestation familiale provisoire.	
Vous êtes bénéficiaire de la protection subsidiaire	L'attestation de l'Ofpra accordant le bénéfice de la protection subsidiaire accompagnée de l'attestation de prolongation d'instruction ou du récépissé d'une demande de titre de séjour.		
Situation professionnelle			
Vous ou votre conjoint êtes travailleur non salarié (y compris exploitant agricole)	Le formulaire de demande complémentaire pour les non salariés.		X
Vous ou votre conjoint êtes pensionné ou retraité	La photocopie lisible du dernier avis de paiement de la pension d'invalidité, rente accident du travail ou pension vieillesse.		X
Vous ou votre conjoint êtes travailleur saisonnier	La déclaration de revenus de l'année civile précédant la demande		X
Autres situations			
Vous êtes propriétaire d'un terrain ou d'un logement non loué autre que votre habitation principale	La photocopie lisible du dernier avis de la taxe d'habitation ou de la taxe foncière		X
Vous êtes domicilié auprès d'un organisme agréé	L'attestation de l'organisme	X	X

* Les pays de l'Union européenne (UE) et de l'Espace économique européen (EEE)

Allemagne - Autriche - Belgique - Bulgarie - Chypre - Croatie - Danemark - Espagne - Estonie - Finlande - France - Grèce - Hongrie - Irlande - Islande - Italie - Lettonie - Liechtenstein - Lituanie - Luxembourg - Malte - Norvège - Pays Bas - Pologne - Portugal - République Tchèque - Roumanie - Slovaquie - Slovénie - Suède.

Emplacement réservé