

Demande d'allocation veuvage

Cette notice a été réalisée pour vous aider à compléter votre demande et déclaration de ressources.

Pour nous contacter :

Vous désirez des informations complémentaires,

- ▶ appelez nous au 0269 63 40 03
- ▶ venez à l'accueil retraite , immeuble Banninga, place de l'ancien marché à Mamoudzou

Informations pratiques

Vous trouverez dans ce dossier ce dont vous avez besoin pour faire votre demande d'allocation de veuvage

- ▶ une demande d'allocation de veuvage,
- ▶ la liste des pièces justificatives, en page III,
- ▶ comment nous contacter.

Vous avez droit à l'allocation de veuvage dans les conditions suivantes :

- ▶ votre conjoint est décédé ou a été déclaré absent par jugement du tribunal de grande instance
- ▶ votre conjoint remplissait les conditions de cotisations à l'assurance vieillesse du régime général ou se trouvait dans une situation similaire (chômage, maladie, titulaire de l'allocation aux adultes handicapés, etc...) ou était retraité du régime général de Mayotte,
- ▶ vous avez moins de 55 ans.

Si vous ne remplissez pas la condition d'âge, vous pouvez demander la retraite de réversion.

- ▶ vous n'êtes pas divorcé(e), vous n'êtes pas remarié(e), vous n'avez pas conclu un PACS, vous ne vivez pas en concubinage,
- ▶ vous n'avez pas de ressources ou vos ressources sont inférieures à un montant fixé et révisé chaque année. A titre indicatif, ce montant est de 743 € par mois au 1er janvier 2013 ,
- ▶ des conditions de résidence peuvent également être exigées. Renseignez-vous.

Nous fixerons le point de départ de votre allocation , si vous faites votre demande :

- ▶ dans les 12 mois suivant le décès
- ▶ au-delà des 12 mois suivant le décès
- ▶ au 1er jour du mois au cours duquel est survenu le décès de votre conjoint,
- ▶ au 1er jour du mois de votre demande.

Important : passé le délai de 2 ans suivant le décès, nous ne pourrons plus accepter votre demande.

Nos conseillers retraite sont à votre disposition. Ils sont là pour répondre à vos questions et vous aider dans vos démarches.

S'il vous manque de la place pour remplir certaines rubriques, utilisez une feuille blanche que vous joindrez à votre demande.

Justificatifs à joindre

Dans tous les cas vous devez fournir

Un relevé d'identité bancaire

En fonction de votre situation

Si vous êtes de **nationalité française**

Si vous êtes de **nationalité étrangère**

Vous avez **cessé votre activité** au cours des 3 mois avant cette demande ou avant le décès de votre conjoint

Vous avez **créé votre entreprise** durant cette période

Si votre conjoint n'était pas retraité, en fonction de sa situation

Votre conjoint était **salarié du régime général de Mayotte**

Votre conjoint était salarié du régime général de Mayotte et en **arrêt de travail** pour raisons de santé

Votre conjoint était au **chômage**

Votre conjoint était titulaire **d'une rente accident du travail** ou **d'une pension d'invalidité**

Votre conjoint était titulaire de **l'allocation aux adultes handicapés**

Votre conjoint avait **interrompu son activité salariée** pour toute autre raison

Vous devez présenter l'original ou une photocopie lisible de :

▶ Votre carte d'identité, ou passeport, ou tout autre pièce justificative d'état civil

▶ Toute pièce justifiant de votre état civil et de la régularité de votre séjour, en cours de validité : titre de séjour ou récépissé de votre demande

▶ Le justificatif de votre cessation d'activité

▶ le justificatif de votre création d'entreprise

Vous devez fournir l'original ou une photocopie lisible

pour 3 mois au cours des 12 mois précédant son décès

▶ bulletins de salaires

▶ ses décomptes d'indemnités journalières

▶ ses attestations du Pôle Emploi ou CACM

▶ ses avis de paiements et la notification de sa rente accident du travail ou de sa pension d'invalidité

▶ son dernier avis de paiement de l'allocation aux adultes handicapés

▶ un document justifiant la raison de son interruption de travail

Important : merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents.

► Vous-même

Madame Monsieur

Votre nom de famille (de naissance) :

Votre nom d'épouse (s'il y a lieu) :

si vous portez un autre nom , indiquez le:

Vos prénoms (soulignez votre prénom courant) :

Votre date de naissance : ---/---/----- Votre nationalité :

Commune de naissance : Département : Pays :

(indiquez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)

Téléphone (pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité) :

Votre adresse :

Code Postal : ----- Commune : Pays :

Votre adresse mail :

Votre n° de Sécurité Sociale : -----

► Votre situation de famille

Marié(e) le ---/---/----- Séparé(e) le ---/---/----- Divorcé(e) le ---/---/-----

Veuf(ve) ---/---/----- Votre conjoint(e) est porté(e) disparu(e) depuis le ---/---/-----

Vous êtes remarié(e) depuis le ---/---/-----

Vous vivez en concubinage depuis le ---/---/-----

Vous avez conclu un PACS depuis le ---/---/-----

► Votre conjoint(e) décédé (e) ou disparu (e)

Son nom de famille (de naissance) : Son nom d'épouse:

Ses prénoms (soulignez le prénom courant) :

Sa date de naissance : ---/---/----- Sa nationalité :

Commune de naissance : Département : Pays :

(indiquez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)

Sa date de décès ou de disparition : ---/---/-----

Son n° de Sécurité Sociale : -----

Votre conjoint vous avait-il demandé ou percevait-il une retraite du régime général de la sécurité sociale ?

oui non Si oui, numéro de retraite : -----

Nom de la caisse de retraite :

Son adresse :

Réservé au conseiller retraite

1ere intervention le ---/---/----- demande délivrée le ---/---/----- réception ---/---/-----

Je soussigné(e) certifie avoir vérifié à l'aide des pièces justificatives valables que le demandeur m'a présentées, la conformité des renseignements fournis sur sa nationalité, son état civil, celui de son conjoint.

Signature du conseiller retraite: Fait le ---/---/-----

Cachet de l'organisme:

Demande d'allocation veuvage

Salarié du régime de Mayotte

Vos ressources

Avez-vous eu des ressources en France et/ou à l'étranger au cours des :

3 mois avant cette demande ? **oui** **non** 3 mois avant le décès ? **oui** **non**

Vous répondez non aux 2 questions, passez directement à la page 4 de cette demande.

Vos revenus (y compris ceux perçus à l'étranger ou versés par une organisation internationale).

▶ **Salaires et revenus professionnels non salariaux**

▶ **Indemnités versées par l'Assurance Maladie**.....

▶ **Allocations chômage, préretraite**.....

▶ **Pensions, retraites, rentes et allocations**, (dont vous êtes titulaire ou dont vous avez fait la demande).

Nature	Nom et adresse de l'organisme	Vos références (N° retraite, N° allocataire, etc...)
.....
.....
.....
.....

▶ **Pension alimentaire**, précisez votre lien de parenté avec la personne qui vous la doit

▶ **Vous percevez l'allocation de parent isolé**

▶ **Vous percevez le revenu de solidarité active**

▶ **Vous percevez d'autres revenus**, précisez

Vos biens personnels ▶ si la succession n'est pas réglée, n'indiquez pas les biens issus de la communauté.

Avez-vous des biens personnels en France et/ou à l'étranger ? **oui** **non**

(immobiliers, mobiliers, capitaux d'assurance vie, capitaux décès, donation)

▶ **Biens immobiliers** (précisez s'il y a lieu indivis, nue-propriété ou usufruit)

Maisons, appartements, terrains, commerces, etc...	Adresse de chaque bien déclaré
.....
.....
.....

▶ **Titres, actions, obligations**

▶ **Indemnité de départ attribuée aux artisans, commerçants et exploitants agricoles, etc**.....

▶ **Capitaux d'assurance vie et/ou capitaux décès** (capital versé en contre partie d'une assurance vie ou allocation décès versée par)

Nature	Nom et adresse de l'organisme
.....
.....

▶ **Biens personnels dont vous avez fait donation depuis moins de 10 ans** (autres que votre maison d'habitation)

Propriétés	Adresse du bien déclaré (s'il s'agit de propriétés)
.....
.....
.....

Titres, actions, obligations

Demande d'allocation veuvage

Salarié du régime de Mayotte

Précisez **les mois concernés** et inscrivez dans chaque colonne **le montant brut** de vos ressources.
 (Par exemple, si vous déposez votre demande le 10 mars 2013 et si le décès est survenu le 5 janvier 2013, indiquez les ressources perçues du 1er décembre 2012 au 28 février 2013 et du 1er octobre au 31 décembre 2012.)

3 mois civils avant cette demande

3 mois civils avant le décès

	mois de	mois de	mois de		mois de	mois de	mois de
	[]	[]	[]		[]	[]	[]
1€€€	€€€
2€€€	€€€
3€€€	€€€
4€€€€€€
€€€	€€€
€€€	€€€
€€€	€€€
€€€	€€€
5€€€	€€€
6	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
7	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
8€€€€€€

Vous répondez non, passez directement à la page 4 de cette demande.

Vous répondez oui, complétez ci-après.

9 Valeur actuelle€ Habitez-vous la maison dont vous êtes propriétaire ? oui _ non _
 Valeur actuelle€ En louez-vous une partie ? oui non
 Si oui, valeur actuelle de la partie louée €

10 Valeur actuelle du capital placé€

11 Montant de l'indemnité€
 (Les Assedic, caisses complémentaires, mutuelles, etc ...)

12 Valeur actuelle du capital placé€
 Valeur actuelle du capital placé€

13 Valeur actuelle.....€ Date de l'acte de donation..... Lien de parenté avec le donateur

Valeur actuelle.....€ Date de l'acte de donation..... Lien de parenté avec le donateur

Demande d'allocation veuvage

Salarié du régime de Mayotte

L'activité de votre conjoint

Votre conjoint était-il retraité du régime général de Mayotte?

oui non

Vous répondez oui, passez directement au bas de cette page, datez et signez.

Vous répondez non, complétez ci-dessous.

Merci de nous indiquer sa situation au cours des 12 mois avant son décès ou sa disparition
Cochez les cases correspondant à sa situation

Votre conjoint était :

- salarié du régime général de sécurité sociale de Mayotte
- salarié du régime général de sécurité sociale salarié du régime agricole
- non salarié du régime agricole artisan
- industriel ou commerçant autres, précisez.....

Votre conjoint était salarié en France oui non

Si oui, jusqu'à quelle date ?

Votre conjoint avait interrompu son travail oui non

précisez la raison (par exemple, maladie, chômage, formation, etc...)

Votre conjoint cotisait à l'assurance volontaire pour le risque vieillesse oui non

Votre conjoint était affilié à l'assurance vieillesse des bénéficiaires
de certaines prestations familiales oui non

(par exemple, bénéficiaire du complément familial, de l'allocation pour jeune enfant, etc...)

Votre conjoint habitait à l'étranger oui non

précisez le pays

la période du au.....

Votre conjoint exerçait une activité à l'étranger oui non

précisez le pays

la période du au.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

Je m'engage à faciliter toute enquête pour les vérifier.

Votre signature

Fait à :

La loi n° 78.17 du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses. La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (art. L114-13 du code de la Sécurité sociale, arts 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal)

Vous venez de remplir votre demande d'allocation de veuvage.

Merci de nous faire part de toute modification de votre situation.

Pour que votre dossier soit complet, vous devez obligatoirement joindre les pièces indiquées dans les informations pratiques (page III de la notice jointe).