

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 bénéfices industriels et commerciaux ou des bénéfices 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

■ Aviez-vous, au cours de l'avant-dernière année, une activité relevant des bénéfices industriels et commerciaux ou des bénéfices 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

Page 1/2

IDX P 1173101 W

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