



VENDÉE

LE DÉPARTEMENT

Pôle Solidarités et Famille
Direction de l'Autonomie des Personnes Âgées
et des Personnes Handicapées
Service Prestations et Animation Partenariale
40 rue du Maréchal Foch
85923 La Roche sur Yon cedex 9
Tél. 02 28 85 88 31
www.vendee.fr

DÉCLARATION DE RESSOURCES

Je soussigné(e)

Nom Prénom

Nom de jeune fille

Né(e) le à

N° allocataire (CAF ou MSA)

déclare bénéficiaire des ressources suivantes :

Nature (1)	Montant et périodicité	Organisme payeur (nom et adresse)	Numéro de pension
Retraites			
Allocation logement			
Rente viagère			
Revenus immobilières (ex. : loyer, fermages...)			
Pension alimentaire			
Revenus de capitaux - actions - obligations - épargne			
Autres ressources			

(1) Rayer les mentions inutiles

Fait à le

Le bénéficiaire de l'aide sociale ou son représentant légal

VISA DU COMPTABLE

VISA DU DIRECTEUR

INFORMATION IMPORTANTE

Le déclarant est informé que toute omission est assimilable à une fausse déclaration laquelle est passible des peines prévues à l'article 313-1 à 3 du Code Pénal.