



# Demande complémentaire de RSA pour les non-salariés Mayotte

logo CG  
18 X 34 maxi



Complétez cette demande si vous êtes commerçant, artisan, profession libérale, non salarié agricole, et si vous avez déclaré des bénéfices industriels et commerciaux (BIC) ou des bénéfices non commerciaux (BNC) ou des bénéfices agricoles (BA) aux services fiscaux.

Art. L 262-7 et suivants du code de l'action sociale et des familles et L 549-1 du même code

## ► Merci de rappeler votre identité

Nom de famille (de naissance) : \_\_\_\_\_

Nom d'usage s'il y a lieu : \_\_\_\_\_  
(du conjoint, ex-conjoint, père et/ou mère)

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : \_\_\_\_\_

N° d'allocataire Caf : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité sociale : \_\_\_\_\_

## ► 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 non salariée

■ Précisez la nature de votre activité : \_\_\_\_\_

Date de début de votre activité : \_\_\_\_\_

■ Si vous déclarez des BIC ou BNC, employez-vous une ou plusieurs personnes ?  oui  non

Si oui, il s'agit d'un  salarié(e)  apprenti(e)  stagiaire

## ► Vos derniers bénéfices (BIC, BNC, BA)

■ Vous déclarez des  BIC  BNC  BA

■ Précisez le montant de votre dernier bénéfice annuel connu : \_\_\_\_\_ €

Année correspondante \_\_\_\_\_

■ Précisez votre régime fiscal pour cette année (même si vous n'avez payé aucun impôt sur le revenu) :

• Si vous déclarez des BIC ou BNC :  régime réel  régime réel simplifié

• Si vous déclarez des BA :  régime réel  régime forfaitaire

## ► Vos bénéfices de l'avant-dernière année (BIC, BNC, BA)

■ Avez-vous, au cours de l'avant-dernière année, réalisé des bénéfices (BIC, BNC, BA)

Oui :  BIC  BNC  BA - Précisez le montant : \_\_\_\_\_ € - Année correspondante \_\_\_\_\_

Non

■ Précisez votre régime fiscal pour cette avant-dernière année (même si vous n'avez payé aucun impôt sur le revenu) :

• Si vous déclarez des BIC ou BNC :  régime réel  régime réel simplifié

• Si vous déclarez des BA :  régime réel  régime forfaitaire

■ Si vous déclarez des BIC ou BNC, précisez également :

• le montant des amortissements : \_\_\_\_\_ €

• les plus-values professionnelles (imposées ou exonérées) : \_\_\_\_\_ €

Attention, n'oubliez pas de signer au dos.

Emplacement réservé

NE PAS REMPLIR

Date de la demande \_\_\_\_\_

N° de demande \_\_\_\_\_

DRSANM

Page 1/2

IDX P 1173302 F

## 2 Demande complémentaire de RSA pour les non-salariés Mayotte

### ► Aides, subventions et indemnités perçues

■ Si vous avez perçu des aides, subventions et indemnités, précisez les montants

Année de la demande de Rsa : □□□□□

Nature : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

Nature : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

Nature : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

Année correspondant aux derniers bénéfices agricoles connus (ou bénéfices industriels et commerciaux ou bénéfices non commerciaux) : □□□□□

Nature : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

Nature : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

Nature : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

Avant dernière année précédant la demande de Rsa : □□□□□

Nature : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

Nature : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

Nature : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

### ► 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 obligatoire 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 par la Caf.

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 rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.

Emplacement réservé

NE PAS REMPLIR