

AIDE JURIDICTIONNELLE

Déclaration de ressources des personnes physiques

TRES IMPORTANT

- toute imprécision, omission, inexactitude entraînera du retard dans l'instruction de votre demande d'aide juridictionnelle,
- cette déclaration sera transmise au Service des Impôts pour vérifications,

«quiconque aura fourni sciemment des renseignements inexacts ou incomplets sera puni d'un emprisonnement de quatre ans et d'une peine d'amende de 60 000 F ou de l'une de ces deux peines seulement».

(Loi n° 68-690 du 31 juillet 1968, article 22).

Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur que la présente déclaration est complète et exacte.

A _____, le _____
Signature:

● **NOM PATRONYMIQUE** _____
(nom de naissance)

NOM DU CONJOINT _____
(s'il y a lieu)

AUTRE NOM D'USAGE (facultatif) _____
(c'est-à-dire nom de l'ex-conjoint dont l'intéressé(e) est divorcé(e). Nom de l'autre parent accolé au nom patronymique)

Nom de jeune fille : _____
s'il y a lieu

Prénoms : _____
soulignez le prénom usuel

Date de naissance jour mois année 1

Lieu de naissance :

commune : _____

département

Nationalité : _____

● **ADRESSE AU 1^{er} JANVIER DERNIER**

N° _____ rue _____

bâtiment _____ escalier _____ étage _____

Commune _____
de domicile

Code postal

Commune : _____
de rattachement postal (le cas échéant)

● **PROFESSION :** _____

Noms et adresses des employeurs, organismes de retraite ou débirentiers -
Lieu d'exercice de l'activité pour les non-salariés:

celle de votre conjoint : _____

celle de vos enfants à charge : _____
(indiquez leurs prénoms)

Si vous êtes

marié, répondez aux questions du cadre I et des cadres III et IV si vous avez des charges de famille.

si vous êtes

célibataire, divorcé(e), séparé(e) de corps ou veuf(ve) répondez aux questions du cadre II et des cadres III et IV si vous avez des charges de famille.

● **Cochez la case correspondant à votre situation de famille**

I

Marié(e)

Date du mariage : _____

Nom et prénoms de votre conjoint _____

II

Célibataire

Divorcé(e) ou séparé(e) de corps (ou en instance de divorce ou de séparation de corps avec résidence séparée)

Veuf(ve)

Date du divorce, de la séparation ou du décès de votre conjoint _____

III

CHARGES DE FAMILLE : Indiquez dans les cases appropriées le nombre de vos enfants à charge remplissant les conditions ci-après, distinguez:

- | | NOMBRE |
|--|--------|
| ● Vos enfants de moins de 18 ans | □ □ |
| ● Vos enfants de plus de 18 ans à moins de 25 ans qui poursuivent leurs études | □ □ |
| ● Vos enfants titulaires de la carte d'invalidité quel que soit leur âge | □ □ |

NOM	PRENOM USUEL	DATE DE NAISSANCE

IV

AUTRES PERSONNES VIVANT HABITUELLEMENT AVEC VOUS:

- Vos parents, grands-parents et ceux de votre époux dont les ressources sont inférieures **au minimum des ressources assurées aux personnes âgées** : _____

- Autres personnes (dont concubin) : _____

V

ÉLÉMENTS DU TRAIN DE VIE :
Cochez les cases correspondant à votre situation

<input type="checkbox"/> Êtes-vous propriétaire ?	de votre <input type="checkbox"/> habitation principale	de votre <input type="checkbox"/> résidence secondaire	Adresse de votre résidence secondaire : _____ _____ _____
Le cas échéant, montant du remboursement des emprunts : _____			
<input type="checkbox"/> Occupant à titre gratuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre d'automobiles : _____
<input type="checkbox"/> Locataire ? Montant annuel des loyers et, le cas échéant, des fermages (non compris les charges)	_____ F _____ F		âges _____ CV _____ Dates d'achat _____

- Si vous avez fait une déclaration de revenus au titre de l'année précédente, reportez ci-dessous les mêmes sommes

	Les vôtres	Ceux de votre conjoint ou de votre concubin	Ceux des personnes à votre charge
1. — TRAITEMENTS, SALAIRES:			
—Total des salaires et avantages en nature			
2. — PENSIONS, RETRAITES, RENTES, RENTES VIAGÈRES:			
—Total des pensions et avantages en nature			
3. — REVENUS DES PROFESSIONS NON SALARIÉES:			
— Régime du forfait ou de l'évaluation administrative:			
• Bénéfices industriels et commerciaux			
• Bénéfices non commerciaux			
• Bénéfices agricoles:			
comme propriétaire exploitant <input type="checkbox"/>			
fermier <input type="checkbox"/>			
bailleur <input type="checkbox"/>			
métayer <input type="checkbox"/>			
— Régime du bénéfice réel ou de la déclaration contrôlée:			
• Bénéfices industriels et commerciaux			
• Bénéfices non commerciaux			
• Bénéfices agricoles			
— Rémunérations des gérants et associés			
4. — REVENUS DES VALEURS ET CAPITAUX MOBILIERS:			
5. — REVENUS FONCIERS ET IMMOBILIERS: (Préciser ci-dessous l'adresse de chacun des immeubles et, en regard dans la colonne appropriée, le revenu ou le déficit correspondant)			
- Revenu :			

- Déficit :			

6. — BIENS IMMOBILIERS:

c'est-à-dire: bâtiments d'habitation, bâtiments d'exploitation, terrains agricoles, terrains à bâtir, etc. **(Préciser ci-dessous l'adresse de chacun des immeubles et, en regard dans la colonne appropriée, sa valeur):**

	Les vôtres	Ceux de votre conjoint ou de votre concubin	Ceux des personnes à votre charge

7. — IMMOBILISATIONS INCORPORELLES:

exemple: fonds de commerce ou pas-de-porte, **(Mentionner, comme au § 6, les adresses et les valeurs):**

	Les vôtres	Ceux de votre conjoint ou de votre concubin	Ceux des personnes à votre charge

8. — CAPITAUX MOBILIERS:

c'est-à-dire: matériel (agricole, industriel, commercial...), cheptel ou stock, actions, obligations, autres titres, créances, livret de caisse d'Épargne, compte bancaire, etc. **(En préciser ci-dessous la nature et, en regard, les montants):**

	Les vôtres	Ceux de votre conjoint ou de votre concubin	Ceux des personnes à votre charge

9. — PENSIONS ALIMENTAIRES :

Montant qui vous a effectivement été versé : _____

10. — CHARGES A DÉDUIRE — PENSIONS ALIMENTAIRES ET RENTES VIAGÈRES À TITRE GRATUIT QUE VOUS VERSEZ À DES TIERS :

Montant des sommes que vous avez réellement versées : _____