

**RELEVÉ des DISPONIBILITES et CAPITAUX PLACÉS IMPOSABLES ou NON pour le FOYER FISCAL**

*(A joindre impérativement à toute demande d'aide. En l'absence de ce document, la demande ne pourra être examinée)*

PRODUITS	Montant du capital à ce jour		Montant au 31 décembre de l'année précédente	
	demandeur	conjoint	demandeur	conjoint
- Compte-chèques				
- Livret A				
- Livret B				
- Livret d'Epargne Populaire (L.E.P.)				
- Livret Développement Durable				
- Compte Epargne Logement				
- Plan Epargne Populaire				
- Plan Epargne Logement				
- Compte titre ordinaire				
- Obligations - Actions				
- SICAV et fonds commun de placement				
- SCPI				
- Parts Sociales				
- Assurances Vie (tous contrats cumulés)				
- Autres à préciser :				
<b>TOTAL</b>				

**Je soussigné(e)** (Nom d'usage et Prénom du Titulaire du compte ou Représentant Légal) .....

**En qualité de :** .....

**Adresse du titulaire :** .....

**Autorise les organismes bancaires** à fournir tous renseignements utiles sur le montant des capitaux placés et produits d'épargne.

Le ..... **A,** .....

**Signature,**

**A compléter par l'Etablissement Bancaire**

<p>L'Etablissement bancaire atteste que M..... (demandeur) et M..... (conjoint) n'ont pas, à ce jour, d'autres formes d'épargne que celles indiquées ci-dessus.</p> <p>Le ..... à .....</p>	<p><b>Cachet de l'Etablissement bancaire et Signature</b></p>
---	---

## ATTESTATION DE PATRIMOINE

Les aides et secours sont financés par les fonds d'Action Sanitaire et Sociale.  
C'est pourquoi, la MSA vous questionne sur vos biens immobiliers et vos capitaux.

### LES BIENS IMMOBILIERS (du demandeur et de son conjoint) :

Vous êtes : <sup>(1)</sup>                      Locataire                       Propriétaire                       Usufruitier

En dehors du logement que vous occupez, possédez-vous ? :

- ▶ Un ou plusieurs logements  oui. Précisez le nombre : .....  
.....  
 non
- ▶ Des terres  oui. Précisez la surface et nature <sup>(2)</sup> : .....  
.....  
 non
- ▶ Autres biens  oui. Précisez lesquels : .....  
.....  
 non

<sup>(1)</sup> Cocher la case correspondant à votre situation (et) celle de votre conjoint. <sup>(2)</sup> Vignes, bois, maraîchage, cultures.....

### LES ELEMENTS FINANCIERS (du demandeur et de son conjoint) : Banques et établissements financiers (gérant y compris les assurances-vie). **A compléter impérativement même si vous n'avez qu'une seule banque ou établissement financier**

Nom des banques - établissements financiers <sup>(3)</sup> :

- ▶ ..... ▶ .....
- ▶ ..... ▶ .....
- ▶ ..... ▶ .....

<sup>(3)</sup> Joindre la fiche « Relevé de capitaux » **pour vous et votre conjoint** **1 fiche par banque et/ou organisme financier** pour tous vos avoirs y compris assurances vie.)

La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclaration (art. 377-1 du code de la sécurité sociale, arts.313-1, 313-3,433-19,441-1 et 441-7 du code pénal).

#### Assuré (e)

Je soussigné (e) :

Nom .....

Prénom .....

Atteste sincères et véritables les informations transmises.

Date et signature :

#### Conjoint ou autre adulte vivant au foyer

Je soussigné (e) :

Nom : .....

Prénom : .....

Atteste sincères et véritables les informations transmises.

Date et signature :