

N° de sécurité sociale :

Suivi par :

Secteur :


Téléphone :

N'oubliez pas d'indiquer sur vos courriers
 le secteur et le numéro de sécurité sociale

Questionnaire allocation de veuvage

Madame, Monsieur,

Le

Pour me permettre de continuer le paiement de votre allocation de veuvage, vous devez compléter et me renvoyer ce questionnaire **avant le** 

Passé ce délai, sans information sur votre situation et vos ressources, nous interrompons le paiement de votre allocation.

Recevez, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Votre correspondant,

1. VOTRE SITUATION FAMILIALE ET PROFESSIONNELLE

► **Votre situation familiale et professionnelle a-t-elle changé ?** oui non

Vous répondez **non**, passez au **point 2**.

Vous répondez **oui**, complétez **ci-dessous**, selon votre situation :

- **vous vous êtes remarié(e)** depuis le
- **vous vivez en concubinage** depuis le
- **vous avez conclu un pacs** depuis le
- **vous travaillez ou vous suivez une formation rémunérée :**
 - date du début de votre activité
 - date de création ou reprise d'entreprise
- **vous avez cessé votre activité** depuis le

2. VOS RESSOURCES DU AU

► **Avez-vous eu des ressources, en France et/ou à l'étranger, au cours des 3 mois indiqués ci-dessus ?** oui non

Vous répondez **non**, passez **au point 3**.

Vous répondez **oui**, indiquez le montant brut de vos ressources, mois par mois.

- **Revenus professionnels ou autres revenus** (indemnités maladie, maternité, accident du travail, chômage, préretraite, rente viagère, avantages en nature, pension alimentaire, revenus de la mise en gérance d'un commerce, etc.).

Nature, précisez :	Montants mensuels BRUTS pour chacun des 3 mois indiqués ci-dessus		
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€

