



santé  
famille  
retraite  
services

# Demande de prime de déménagement



Art. L.542-8 et L.755-21 du code de la Sécurité sociale  
Art. L.351-5 du code de la Construction et de l'habitation

## Ë Merci de rappeler votre identité

Nom de famille : PAUPIER  
(de naissance)

Prénom : FABIEN

Nom d'usage :  
(facultatif et s'il y a lieu)

Date de naissance : 19/08/1986

Numéro allocataire (si vous en possédez un) : 1736008

Numéro de sécurité sociale : 186084019205923

## Ë Votre déménagement

Date du déménagement :

Coût du déménagement : €

Avez-vous déjà obtenu une(des) aide(s) pour payer votre déménagement ?

Si **oui**, indiquez le montant global des aides obtenues : €

Indiquez le nom et l'adresse des établissements ou organismes qui vous ont accordé ces aides :

## Ë Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

Fait à :

Le :

*Si le signataire est un représentant de l'allocataire,  
précisez ci-dessous ses nom, prénom, qualité et adresse :*

Signature de l'allocataire ou de son représentant

### **Vous avez l'obligation de signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.**

La Caf/MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Article L. 114-19 du code de la Sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L. 114-9 - dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 583-3, L. 831-7 du code de la Sécurité sociale et L. 351-12 du code de la Construction et de l'habitation - sans préjudice des sanctions pénales encourues, L. 114-17 du code de la Sécurité sociale - prononcé de pénalités).

La loi 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.

## Ë Pièces à joindre à votre demande

Ë soit la facture acquittée de l'entreprise de déménagement précisant les adresses de prise en charge et de livraison ;

Ë soit les justificatifs des dépenses engagées pour votre déménagement (facture de location de véhicule, facture d'essence...).

S 7102 i - 11/2013

### **Emplacement réservé à la Caf**

Date demande : 07 juin 2023 FABIEN PAUPIER

MO

MAT 1736008 G -

PAGE 1/1

IDX W 1140002 H 351 -



\*1736008114000000000\*