





Pour plus de facilité, saisissez votre demande directement en ligne sur caf.fr ou msa.fr Merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents. Art. L. 841-1 et R.846-1 du code de la Sécurité sociale

Vous-même	Votre conjoint, concubin ou pacsé				
Madame Monsieur	☐ Madame ☐ Monsieur				
Nom de famille (de naissance):	Nom de famille (de naissance):				
Nom d'usage (facultatif):	Nom d'usage (facultatif):				
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :	Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :				
Date de naissance :	Date de naissance : Date de naissance :				
Ville de naissance : Département Département	Ville de naissance : Département Département				
Ou pays (si né(e) hors de France).:	ou pays (si né(e) hors de France):				
Nationalité : Française UE, EEE* ou Suisse Autre	Nationalité : Française UE, EEE* ou Suisse Autre				
N° de Sécurité sociale :	N° de Sécurité sociale :				
Date d'entrée en France si vous résidiez à l'étranger :	Date d'entrée en France si vous résidiez à l'étranger :				
Êtes-vous inscrit à la Caf/MSA de votre département de résidence ?	Est-il inscrit à la Caf/MSA de votre département de résidence ?				
oui non	oui non				
Numéro allocataire :	Numéro allocataire :				
Êtes-vous inscrit ou avez-vous été inscrit à un autre organisme ?	Est-il inscrit ou a-t-il été inscrit à un autre organisme ?				
oui MSA Autre	oui MSA Autre				
dans le département :	dans le département :				
* Cf. liste des pays en page 7	* Cf. liste des pavs en page 7				
Votre adresse complète					
Numéro : Rue :					
Complément d'adresse (lieu-dit, résidence, bâtiment) :					
Code postal : Commune :					
Numéro de téléphone - Domicile* : Autre* (travail ou portable) :					
Adresse mail*: @					
* La Caf/MSA pourra l'utiliser pour vous contacter (ces informations resteront confidentielles).					
Vous résidez à cette adresse depuis le :					
Si votre conjoint, concubin ou pacsé réside à l'étranger, veuillez nous préciser depuis quelle date et le pays :					
Depuis le :					
Pays de résidence :					
Votre logement					
Vous êtes locataire, colocataire, sous-locataire					
Vous payez une particitation pour votre logement (camping, caravane, hébergement payant)					
Vous remboursez un prêt immobilier Vous êtes propriétaire et vo	ous ne remboursez pas de prêt immobilier				
Vous êtes logé gratuitement chez : un parent un enfant autres					
Vous êtes dans un autre cas. Précisez lequel :					
Emplacement réservé	X xxxxxx				

Date de la demande

2

Demande de Prime d'activité

Situation familiale actuelle						
Vous vivez en couple						
Vous vivez en couple depuis le :						
Mariage		Pacs		Vie comm	nune sans mariage ni	nacs
Vous avez repris une vie commu	une depuis le :			vic comm	nane sans manage m	pacs
Vous vivez seul						
Vous vivez seul depuis le : 🖂 🗀						
☐ Vous avez toujours vécu	seul et vous ê	tes célibataire	Séparé de fait*		Divorcé	
Vous avez rompu votre	vie en concubi	nage	Vous êtes séparé légalement		Veuf ou veuve	
* Une séparation de fait est une séparatio	n du couple sans	intervention du j	uge			
Si votre situation familiale a cha	ngé au cours d	es 4 derniers m	ois, indiquez la situation préc	édente :		
			Depuis le :			
			· ·			
Enfants et autres personnes o	do moins do	25 and viva	nt à votre fever les 4 de	orniors	mais prácádant v	otro domando
Linants et autres personnes t		prénoms	Nom et prénoms	1	om et prénoms	Nom et prénoms
	Non et					
Lien de parenté						
Date et lieu de naissance						
Nationalité						
Date d'arrivée au foyer						
Date de départ du foyer						
Situation actuelle						
Depuis le	/	/	//		/	1
Situation précédente						
Précisez la période	Du/	/	Du//	Du	//	Du/
Tredisez la periode	Au/	/	Au/	Au	//	Au/
Si vous ou votre conjoint, co	ncubin nac	só avoz moi	ins do 25 ans			
Important: si vous demandez o					and the second of the second o	
Prime d'activité. Cependant, vous s pas vous-même. Cette règle s'app						ksa si vous n'en percevez
			Vous-même		Votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)
Vos parents perçoivent-ils du Rsa						
ou de la Prime d'activité ?	oui non oui non					
Si oui , Nom du parent allocataire :	Si oui , Nom du parent allocataire :					
Prénoms :						
resse :						
Commune:						
Code postal:						
Organisme d'allocations familiales :						
Numéro d'allocataire :						
Numéro de sécurité sociale :						
Ces informations seront systématiquement vérifiées par la Caf ou la MSA.						
Emplacement réservé						
Date de la demande						

3

Demande de Prime d'activité

Situation(s) professionnelle(s) actuelle(s)					
		Vous-même	Conjoint, concubin ou pacsé		
			_		
Salarié (y compris en contrat de professionnalisation)	depuis le		depuis le		
Apprenti	depuis le		depuis le		
Stagiaire de la formation professionnelle	depuis le		depuis le		
Êtes-vous rémunéré ? Si vous êtes dans l'une des situations ci-dessus,	oui no	on	oui non		
indiquez le nom et l'adresse de votre(vos)					
employeur(s) et/ou organisme de formation :					
	<u></u>		<u></u>	<u></u>	
Votre employeur cotise :	à l'Urssaf	a la MSA	à l'Urssaf	à la MSA	
	à la Cgss	à l'étranger et vous avez le statut de détaché	à la Cgss	à l'étranger et vous avez le statut de détaché	
Travailleur indépendant ou employeur,					
y compris exploitant agricole	depuis le		depuis le		
Indiquez où vous êtes affilié (Urssaf, MSA, Ssi*, Cgss)					
Autoentrepreneur	depuis le		depuis le		
Conjoint d'un travailleur indépendant	depuis le		depuis le		
Précisez si vous êtes conjoint collaborateur,					
salarié, associé					
Indiquez votre régime d'affiliation					
Gérant salarié	depuis le		depuis le		
Indiquez votre régime d'affiliation					
Êtes-vous inscrit comme demandeur d'emploi ? Si oui, précisez la date	depuis le		depuis le		
Êtes-vous indemnisé ? Si oui, précisez la date	depuis le		depuis le		
Étudiant, élève (si vous êtes également salarié remplissez la ligne salarié)	depuis le		depuis le		
Retraité, pensionné	depuis le				
Précisez l'organisme qui vous la verse ?					
Situation particulière (en congé maladie, maternité ou paternité, sabatique sans solde, ou en disponibilité	depuis le		depuis le		
en détention ou hospitalisé) Précisez laquelle	•		•		
Si votre situation professionnelle a changé au cours	des 4 derniers mois,	indiquez la(les) situation(s) préc	édente(s)		
-					
Sans activité professionnelle	depuis le		depuis le		

*Sécurité sociale des indépendants

Si vous faites une demande en juin, indiquez les ressources perçues pour les mois de février, mars et avril.

N'indiquez pas les prestations familiales versées par la Caf ou la MSA.

Indiquez toutes les ressources réellement reçues chaque mois (par exemple, pour le mois de mars vous devez déclarer le montant de la pension alimentaire reçue en mars et le montant net social indiqué sur vos bulletins de salaire, vos relevés de pensions ou d'indemnités (maladie, chômage,...).

Vos ressources sur 3 mois pour le calcul de vos droits à la Prime d'activité						
	Vous-même		Conjoint, concubin ou pacsé			
	1 ^{er} mois	2 ^e mois	3 ^e mois	1 ^{er} mois	2 ^e mois	3 ^e mois
Aucune ressource (pour chaque mois concerné cochez la case)						
Salaires - Déclarez le montant net social de tous les salaires pour : les salariés (y compris en situation de chômage partiel) du secteur privé ou de la fonction publique ; les artistes-auteurs ; les apprentis, les personnes en contrat de professionnalisation, les assistants maternels ; les contrats aidés (Cui dont Cae et Cie) ; les rémunérations sous forme de Cesu ; les gérants salariés ; les volontaires dans les armées y compris gendarmerie ; les travail- leurs en Esat ; les bénéficiaires de pécule versé par les OACAS (Emmaüs) ou les CHRS et les élus locaux.						
- Déclarez le montant net perçu (y compris les rappels de salaires) pour : les bénéficiaires de bourses d'études ou de recherche imposables) et les gérants non-salariés.						
Revenus des professions non-salariées - Si vous êtes auto-entrepreneur, artiste-auteur, vendeur à domicile indépendant (VDI) ayant opté pour le régime forfaitaire (micro BIC, BNC, spécial BNC, micro BA), travailleur indépendant ou non salarié agricole depuis moins de 2 ans, déclarez le montant du chiffre d'affaires après déduction fiscale applicable à l'activité.						
Indemnités paternité, maternité, adoption - Le montant net social des indemnités journalières.						
Indemnités maladie - Le montant net social des indemnités journalières "d'assurance maladie", maladie professionnelle et accident du travail.						
Stages de la formation professionnelle - Le montant net social des rémunérations de stage y compris celles payées par France Travail.						
Chômage - Le montant net social des allocations chômage versées par France Travail ou un autre organisme.						
Allocation de veuvage - Le montant net social.						
Pensions alimentaires - Pensions alimentaires reçues à l'amiable ou suite à un titre exécutoire (contribution aux charges du mariage, prestation compensatoire) . Précisez qui verse cette pension (parents, exconjoint)						
Retraite, pension, rente - Le montant net social des allocations perçues.						

Ver management 2 marks around a palacid de considerate à la Balanca d'activité						
Vos ressources sur 3 mois pour le calcul de vos droit	Enfant ou personne			Enfant ou personne		
	de moins de 25 ans		ns	d	e moins de 25 a	ns
	1 ^{er} mois	2 ^e mois	3 ^e mois	1 ^{er} mois	2 ^e mois	3 ^e mois
Aucune ressource (pour chaque mois concerné cochez la case)						
Salaires - Déclarez le montant net social de tous les salaires pour : les salariés (y compris en situation de chômage partiel) du secteur privé ou de la fonction publique ; les artistes-auteurs ; les apprentis, les personnes en contrat de professionnalisation, les assistants maternels ; les contrats aidés (Cec et Cui dont Cae et Cie) ; les rémunérations sous forme de Cesu ; les gérants salariés ; les volontaires dans les armées y compris gendarmerie ; les travailleurs en Esat ; les bénéficiaires de pécule versé par les OACAS (Emmaüs) ou les CHRS et les élus locaux.						
- Déclarez le montant net perçu (y compris les rappels de salaires) pour : les bénéficiaires de bourses d'études ou de recherche imposables et les gérants non-salariés.						
Revenus des professions non-salariées - Si vous êtes auto-entrepreneur, artiste-auteur, vendeur à domicile indépendant (VDI) ayant opté pour le régime forfaitaire (micro BIC, BNC, spécial BNC, micro BA), travailleur indépendant ou non salarié agricole depuis moins de 2 ans, déclarez le montant du chiffre d'affaires après déduction fiscale applicable à l'activité.						
Indemnités paternité, maternité, adoption - Le montant net social des indemnités journalières perçues.						
Indemnités maladie - Le montant net social des indemnités journalières "d'assurance maladie", maladie professionnelle et accident du travail.						
Stages de la formation professionnelle - Le montant net social des rémunérations de stage y compris celles payées par France Travail.						
Chômage - Le montant net social des allocations chômage versées par France Travail ou un autre organisme.						
Allocation de veuvage - Le montant net social.						
Pensions alimentaires - Pensions alimentaires reçues à l'amiable ou suite à un titre exécutoire (contribution aux charges du mariage, prestation compensatoire). Précisez qui verse cette pension (parents, exconjoint)						
Pension, rente - Le montant net social des allocations perçues.						

6

Demande de Prime d'activité

Vos revenus de placement/patrimoine			
Si vous avez déclaré des revenus de placement ou de patrimoir Par exemple si vous faites une demande en 2025, indiquez le			I-2.
	Vous-même	Conjoint, concubin ou pacsé	Enfant ou personne de moins de 25 ans
Revenus fonciers (revenus de biens immobiliers), micro fonciers (après déduction de l'abattement fiscal forfaitaire).	€	€	€
Contrat épargne handicap souscrit par vous-même. Ne déclarez pas la rente-survie souscrite par votre famille en votre faveur.	€	€	€
Autres : revenus des capitaux et des valeurs mobilières (actions, obligations) après abattement ; revenus soumis à prélèvement libératoire sans déduire le montant de l'impôt, plus-values de cession des professions non salariées ; rentes viagères à titre onéreux.	€	€	€
→ Engagement et signature			
Je certifie que les renseignements fournis dans cette déclaration sont e déclaration peut faire l'objet d'un contrôle de France Travail, du servi devrai justifier de ma situation et notamment de mon activité (bulletin(ice des impôts et de l'Agence de so	ervices et de paiements (ASP) ; qu'à	la demande de la Caf/MSA je
Fait à :	Le		
		atoire du demandeur ou de son re	

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Articles L.114-9 et L.114-17 du Code de la Sécurité sociale - Article 441- 1 du Code Pénal). L'exactitude de vos déclarations peut être vérifiée, notamment par un agent de contrôle assermenté de la Caf/MSA ou directement auprès des organismes ou services cités ci-dessus (Article L.114-19 du code de la Sécurité sociale).

Pour l'étude et la gestion de vos droits, vos données personnelles sont traitées par la Caisse Nationale des Allocations Familiales - 32 avenue de la Sibelle 75685 Paris Cedex 14, soit par la Caisse Centrale de Mutualité Sociale Agricole - 19, rue de Paris 93000 Bobigny, chacune ayant désigné un Délégué à la Protection des Données. Au titre du Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD) et de la Loi Informatique et Libertés (Lil) modifiée vous disposez d'un droit d'accès et de suite aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au directeur de votre caisse Caf/MSA de rattachement, par courrier postal signé accompagné d'une pièce d'identité signée.

Si la réponse apportée ne vous paraît pas satisfaisante, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Cnil.

Certaines de vos informations peuvent être transmises à nos partenaires, dans le cadre de nos missions. Vos informations sont conservées au maximum pendant 6 ans après la fin de votre relation avec la branche Famille ou jusqu'à l'intervention d'une décision définitive en cas de contentieux ou encore au titre des obligations qui pèsent sur le directeur comptable et financier de la Cnaf/MSA. Toute décision administrative individuelle automatisée ou profilage est effectuée dans le respect de l'article L. 311-3-1 et du chapitre 1° du titre 1° du livre IV du Code des relations entre le public et l'administration. Ultérieurement, vos données pourront être utilisées à des fins d'évaluation de politiques publiques, de lutte contre le non recours au droit, de statistiques, recherches et études.

Liste des pièces justificatives

Pièces à joindre à votre demande

Si vous n'êtes pas encore allocataire, veuillez joindre toutes les pièces qui vous sont demandées.

Attention, vous pouvez être concerné par plusieurs rubriques.

Si vous êtes déjà allocataire, veuillez joindre uniquement les pièces relatives à votre changement de situation ou à l'arrivée d'une personne à votre foyer.

La Caf ou la MSA est susceptible de vous demander des pièces complémentaires.

	Vous-même	Conjoint, concubin, pacsé	Enfant/autre personne vivant au foyer				
Dans tous les cas, pour les nouveaux allocataires	Un relevé d'identité bancaire (avec	Х					
Si vous attendez un enfant	La déclaration de grossesse établie p médecin ou vous-même l'avez déjà d	Х					
	État civil						
Vous ou un membre de votre foyer êtes français ou né en France Aucune pièce justificative d'état civil n'est à fournir							
Vous ou un membre de votre foyer êtes de nationalité étrangère et né hors de France : UE, EEE* ou Suisse	long séjour valant titre de séjour. I	La photocopie recto-verso de la carte d'identité ou du passeport ou du titre de séjour en cours de validité ou visa long séjour valant titre de séjour. En l'absence de ces documents, carte de ressortissant d'un État de l'UE, ou de l'EEE ou carte du combattant (avec photo) ou livret de circulation.					
Vous ou un membre de votre foyer êtes de nationalité étrangère (hors demandeur d'asile, réfugié, apatride ou bénéficiaire de la protection subsidiaire) : autre que UE, EEE ou Suisse	La photocopie lisible du titre de sé titre est valable un an, joignez l'atte que la personne est autorisée à trav titres de séjour couvrant cette pér	estation de la préfecture indiquant railler depuis 5 ans (ou à défaut ses	Si votre enfant/une autre personne vivant au foyer est : - âgé de moins de 18 ans de nationalité étrangère et né à l'étranger : joindre la photocopie du certificat de l'Ofii (ex. Anaem) délivré dans le cadre du regroupement familial OU du visa délivré par l'autorité consulaire et comportant le nom de l'enfant si un parent a un titre de séjour avec la mention "Scientifique" OU attestation préfectorale certifiant la régularité du séjour de l'enfant dont un parent est détenteur d'une carte de séjour temporaire avec la mention "Vie privée et familiale" attribuée au titre d'une régularisation exceptionnelle âgé de plus de 18 ans de nationalité étrangère et né à l'étranger : joindre la photocopie lisible de son titre de séjour.				
Vous êtes réfugié ou apatride	La photocopie lisible du titre de séjou de prolongation d'instruction ou le re séjour ou décision de l'Ofpra ou de	la photocopie lisible d'un acte de naissance ou, en l'absence de ce document, la photocopie du livret de					
Vous êtes bénéficiaire de la protection subsidiaire	L'attestation de l'Ofpra accordant subsidiaire accompagnée de l'attest ou du récépissé d'une demande de	tation de prolongation d'instruction	famille ou du document d'état civil établi par l'Ofpra ou de l'attestation familiale provisoire.				

^{*}Les pays de l'Union européenne (Ue) et de l'Espace économique européen (Eee) Allemagne - Autriche - Belgique - Bulgarie - Chypre - Croatie - Danemark - Espagne - Estonie - Finlande - France - Grèce - Hongrie - Irlande - Islande - Italie - Lettonie - Liechtenstein - Lituanie - Luxembourg - Malte - Norvège - Pays Bas - Pologne - Portugal - République Tchèque - Roumanie - Slovaquie - Slovénie - Suède.