

Questionnaire d'affiliation pour personne sans activité lucrative

1. Données personnelles et adresse du requérant (e)

Numéro AVS	_____		
Nom, prénom	_____		
Sexe	<input type="checkbox"/> masculin	<input type="checkbox"/> féminin	
Date de naissance	_____	Nationalité	_____
Etat civil	<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> marié (e)	<input type="checkbox"/> divorcé (e)
	<input type="checkbox"/> séparé (e) juridiquement	<input type="checkbox"/> partenariat enregistré	<input type="checkbox"/> veuf ou veuve
			<input type="checkbox"/> partenariat enregistré dissous judiciairement
depuis	_____		
	Veillez répondre aux questions complémentaires sous les points Z1 et Z2 (pour les personnes mariées, séparées juridiquement ou ayant un partenariat enregistré)		
Rue	_____		
NP, lieu	_____		
Téléphone	_____	E-Mail	_____
Date d'entrée en Suisse	_____		
Langue	<input type="checkbox"/> allemande	<input type="checkbox"/> française	<input type="checkbox"/> italienne

2. Données en cas de remboursement

Numéro du compte postal	_____
No de Clearing / Nom de la banque / Lieu	_____
IBAN	_____
Titulaire du compte	_____

Z1 Questions complémentaires pour le/la conjoint(e) / ou le/la partenaire Données personnelles et adresse

Numéro AVS	_____		
Nom, prénom	_____		
Sexe	<input type="checkbox"/> masculin	<input type="checkbox"/> féminin	
Date de naissance	_____	Nationalité	_____
Rue	_____		
NP, lieu	_____		
Téléphone	_____	E-Mail	_____
Date d'entrée en Suisse	_____		
Langue	<input type="checkbox"/> allemande	<input type="checkbox"/> française	<input type="checkbox"/> Italienne

Z2 Données en cas de remboursement pour le/la conjoint (e) / ou le/la partenaire

Numéro du compte postal	_____
No de Clearing / Nom de la banque / Lieu	_____
IBAN	_____
Titulaire du compte	_____

3. Motif de l'annonce / forme du paiement des cotisations jusqu'à ce jour

Données relatives à l'activité lucrative	Requérant(e)	Conjoint(e) / Partenaire
Date de fin de l'activité lucrative / mise à la retraite
Taux en pourcent du temps de la dernière activité lucrative
Arrêt de l'activité lucrative à la suite de maladie / accident	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sous quelle forme avez-vous payé les cotisations AVS/AI/APG jusqu'à ce jour?		
<input type="checkbox"/> En tant que salarié(e) auprès de l'employeur (nom et lieu) - Montant effectif du salaire brut soumis à l'AVS de l'année de la fin de l'activité lucrative
<input type="checkbox"/> En tant qu'indépendant(e) auprès de la caisse de compensation (nom) - Montant effectif du revenu soumis à l'AVS de l'année de la fin de l'activité lucrative
<input type="checkbox"/> en tant que personne sans activité lucrative auprès de la caisse de compensation (nom) - jusqu'à (mois/année)
<input type="checkbox"/> Fin du droit aux indemnités de la caisse d'assurance-chômage (mois/année) - Montant effectif de l'indemnité journalière de l'assurance-chômage de l'année de la fin du droit
<input type="checkbox"/> J'ai bénéficié d'une indemnité journalière de l'AI jusqu'au (jour/mois/année) - Montant de l'indemnité journalière touchée au cours de l'année de la fin de l'activité lucrative
Je continue à exercer une activité lucrative en Suisse en tant que:		
<input type="checkbox"/> Salarié(e) avec un salaire brut annuel soumis à l'AVS d'environ <input type="checkbox"/> Indépendant(e) avec un revenu net annuel d'environ - Taux en pourcent du temps de cette activité lucrative

4. Fortune

au 31.12. de l'année de la fin de l'activité lucrative (pour les couples et les partenaires enregistrés: la fortune totale indépendamment du régime matrimonial)

L'ensemble de la fortune dans le pays et à l'étranger est à déclarer

- a) **Fortune nette y compris les immeubles (avant les déductions sociales)**
Fr. (selon la déclaration d'impôt)
- b₁) **Valeur fiscale de l'/des immeuble (s)**
Fr. Canton..... (selon la déclaration d'impôt)
- b₂) **Valeur fiscale de l'/des immeuble (s)**
Fr. Canton..... (selon la déclaration d'impôt)
- b₃) **Valeur fiscale de l'/des immeuble (s)**
Fr. Canton..... (selon la déclaration d'impôt)

5. Revenu net déterminant

Le revenu acquis sous forme de rente dès la fin de l'activité lucrative est à déclarer.

Ne fait pas partie du revenu acquis sous forme de rente:

- Le revenu de la fortune
- Les prestations courantes de l'aide sociale
- Les prestations de l'AI
- Les prestations complémentaires à l'AVS et à l'AI
- Les contributions légales d'entretien et de soutien des membres de la famille
- Les rentes d'enfant, pour autant que l'enfant ait un droit personnel à cette prestation (par ex.: rente d'orphelin de la LAVS, LPP et LAA)

Rentes et pensions de tout genre (exceptées les rentes AI), aussi celles octroyées depuis l'étranger			
Fr. par année			
de	jusqu'au*	Requérant(e)	
de	jusqu'au*	Conjoint(e) / partenaire	Total
Rente-pont**			
de	jusqu'au*	Requérant(e)	
de	jusqu'au*	Conjoint(e) / partenaire	Total
Rente pour enfant dont l'enfant n'a pas un droit propre (par ex.: rente d'invalidité pour enfant de la LPP)			
de	jusqu'au*	Requérant(e)	
de	jusqu'au*	Conjoint(e) / partenaire	Total
Indemnité journalière de l'assurance maladie et accident / assurance militaire			
de	jusqu'au*	Requérant(e)	
de	jusqu'au*	Conjoint(e) / partenaire	Total
Pension alimentaire de la personne divorcée / du partenaire enregistré, à l'exclusion de celle pour l'un ou les enfant(s)			
de	jusqu'au*	Requérant(e)	
de	jusqu'au*	Conjoint(e) / partenaire	Total
Revenu de l'activité lucrative de la conjointe ou du conjoint / du partenaire enregistré non soumis à cotisations au régime suisse des assurances sociales			
de	jusqu'au*	Conjoint(e) / partenaire	Total
Autres, diverses prestations courantes périodiques			
de	jusqu'au*	Requérant(e)	
de	jusqu'au*	Conjoint(e) / partenaire	Total

*) Si le versement de la prestation va au-delà de la période, vous devez mentionner la fin de la période d'obligation de cotisations.

**) Si des cotisations AVS/AI/APG sont perçues sur la rente-pont, nous vous prions de nous remettre une attestation de votre ancien employeur qui prouve que les cotisations ont bien été décomptées de la rente-pont.

6. Remarques

Je/nous confirme/confirmons que le questionnaire est complètement rempli et correspond à la réalité (pour les couples respectivement les partenaires enregistrés, la signature des deux personnes est obligatoire).

Lieu et date:

.....

Signature du/de la requérant (e):

Signature du/ de la conjoint (e) / du/ de la partenaire:

.....

.....

7. Annexes

Les documents suivants doivent être remis:

- copie de la déclaration d'impôt (**obligatoire**)
- certificat (s) de salaire ou tous les décomptes salaires de la dernière année d'activité (**obligatoire**)
- décompte (s) définitif de la caisse de pension (**obligatoire**)
- décompte (s) de l'assurance-chômage (**si dernièrement au chômage, obligatoire**)
- décompte (s) des indemnités journalières de l'AI (**si bénéficiaire en dernier lieu, obligatoire**)
- décompte (s) des indemnités journalières de l'AMAL (**si bénéficiaire en dernier lieu, obligatoire**)
- décompte (s) des indemnités journalières de l'LAA (**si bénéficiaire en dernier lieu, obligatoire**)
- dernière communication de l'acompte et la dernière taxation de cotisation définitive (**pour les indépendants obligatoire**)
- autres documents déterminants