



# DEMANDE D'ALLOCATION VIEILLESSE DE SOLIDARITE

Date de réception

## Régime de solidarité de la Polynésie française (RSPF)

**Je soussigné(e)**

**ASSURE(E)**

NOM suivi du nom marital

Prénom(s)

DN  Né(e) le  Nationalité

Adresse courrier

Adresse géographique

☎ Téléphone domicile  Portable  Bureau

Email  Fax

Situation familiale  Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Concubin(e)  Partenaire PACS

**CONJOINT(E), CONCUBIN(E) ou PARTENAIRE PACSE(E)**

NOM suivi du nom marital

Prénom(s)

DN  Né(e) le  à

**DECLARE SUR L'HONNEUR QUE :**

- Je réside en Polynésie française de manière ininterrompue depuis plus de 15 années  oui  non
- Je suis  propriétaire de mon logement
- locataire. Préciser le montant du loyer
- hébergé(e). Préciser l'identité et la nature des liens (familial ou amical)
- Autres :
- Je détiens personnellement   \* compte(s) bancaire(s) auprès de la (ou des) banque(s) suivante(s) :
- Mon conjoint, concubin ou partenaire pacsé détient personnellement   \* compte(s) bancaire(s) auprès de la (ou des) banque(s) suivante(s) :
- Nous détenons, avec mon conjoint, concubin ou partenaire pacsé,   \* compte(s) bancaire(s) joint(s) auprès de la (ou des) banque(s) suivante(s) :

\* indiquer le nombre de compte(s) bancaire(s)

**Joindre les trois derniers relevés concernant chaque compte détenu et préciser la provenance de chaque somme portée au crédit des comptes (hors prestations versées par la CPS) :**


- J'ai demandé et obtenu la totalité des prestations vieillesse auxquelles je pouvais prétendre auprès des régimes de retraite en France et à l'étranger  oui  non
- Si non, indiquer les raisons



DN








Nom - Prénom

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES BIENS IMMOBILIERS

### Terrain n°1

Désignation :

Commune :  Superficie :  Côté mer :  Côté Montagne :

Bien personnel :  Bien commun au ménage :  Bien du conjoint(e), concubin(e), partenaire pacsé(e) :  Autres :

Terrain viabilisé :  Terrain exploité :  Terrain bâti :

Résidence principale :  Résidence secondaire :

Biens productif de revenus locatifs :  Biens productif de revenus tirés de l'agriculture, coprahculture, horticulture ou élevage :

Préciser qui réside ou exploite ce terrain :

### Observation :

*NB : Cocher obligatoirement la case correspondante*

### Terrain n°2

Désignation :

Commune :  Superficie :  Côté mer :  Côté Montagne :

Bien personnel :  Bien commun au ménage :  Bien du conjoint(e), concubin(e), partenaire pacsé(e) :  Autres :

Terrain viabilisé :  Terrain exploité :  Terrain bâti :

Résidence principale :  Résidence secondaire :

Biens productif de revenus locatifs :  Biens productif de revenus tirés de l'agriculture, coprahculture, horticulture ou élevage :

Préciser qui réside ou exploite ce terrain :

### Observation :

*NB : Cocher obligatoirement la case correspondante*

### Terrain n°3

Désignation :

Commune :  Superficie :  Côté mer :  Côté Montagne :

Bien personnel :  Bien commun au ménage :  Bien du conjoint(e), concubin(e), partenaire pacsé(e) :  Autres :

Terrain viabilisé :  Terrain exploité :  Terrain bâti :

Résidence principale :  Résidence secondaire :

Biens productif de revenus locatifs :  Biens productif de revenus tirés de l'agriculture, coprahculture, horticulture ou élevage :

Préciser qui réside ou exploite ce terrain :

### Observation :

*NB : Cocher obligatoirement la case correspondante*

**IMPORTANT :** «Est passible des peines applicables en matière de faux et d'usage de faux prévues par le Code pénal, tout individu qui aurait commis ou tenté de commettre un faux en écriture privée».

Conformément à la loi « informatique et libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent auprès de notre organisme.

CPS - Service Retraite - BP 1- 98713 Papeete - TAHITI - Tél : 40 41 68 00 - Fax : 40 54 52 14 - Email : secretariat.prestations@cps.pf - Site : www.cps.pf - N° TAHITI 183707

DN








Nom - Prénom

## CONDITIONS D'ELIGIBILITE

o Etre âgé(e) :

- entre 60 ans et 6 mois et 61 ans à compter du 1er janvier 2021
- entre 61 ans et 61 ans et 6 mois à compter du 1er janvier 2022

o Etre de nationalité française

o Résider en Polynésie Française de manière ininterrompue depuis plus de 15 ans

o Disposer de ressources (pension et autres revenus, incluant celle de votre conjoint, concubin ou partenaire pacsé) inférieures à un plafond fixé à :

- 56 000 Fcfp pour un bénéficiaire, seul ou en couple avec un concubin, conjoint ou partenaire pacsé non à charge âgé de moins de 45 ans
- 84 000 Fcfp pour un bénéficiaire en couple avec un concubin, conjoint ou partenaire pacsé à charge âgé de plus de 45 ans
- 98 000 Fcfp pour deux bénéficiaires ou pour un bénéficiaire en couple avec un retraité

L'éligibilité à ce dispositif sera suspendue au 1er janvier 2023.

Cette allocation a un caractère temporaire. Elle est servie jusqu'à l'âge légal.

Pour tout renseignement, veuillez contacter l'antenne CPS la plus proche de votre lieu de résidence ou le service Retraite de la CPS.

Demandeur	Conjoint / Concubin Partenaire pacsé	Pièces à fournir
<input type="checkbox"/>		Notification d'admission au RSPF
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 derniers relevés bancaires de tous les comptes bancaires
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Etats des transcriptions et inscriptions hypothécaires (Direction des Affaires Foncières - DAF)
<input type="checkbox"/>		Certificat de résidence en Polynésie française justifiant d'au moins 15 ans de résidence sur le territoire ou attestation sur l'honneur signée par 2 témoins
<input type="checkbox"/>		Relevé d'identité bancaire (en cas de changement de référence bancaire)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copie du titre de retraite, en présence d'une pension versée par un autre organisme (ex : pension de retraite de la Sécurité sociale métropolitaine, de la CAFAT, de l'ENIM,...)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autres pièces : <input style="width: 100%;" type="text"/>

**J'atteste, sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.**

**Je m'engage à faciliter toutes enquêtes pour les vérifier et à informer la CPS de toutes modifications concernant ma situation.**

Fait à

le

Signature