

*Nous sommes là pour vous aider*



# Demande d'allocation de veuvage

Cette notice a été réalisée pour vous aider à compléter votre demande.

► **Pour nous contacter :**

vous désirez des informations complémentaires ;

vous souhaitez nous rencontrer :

► connectez-vous sur le site [www.lassuranceretraite.fr](http://www.lassuranceretraite.fr),

► appelez-nous au 3960.

Créez votre espace personnel sur [www.lassuranceretraite.fr](http://www.lassuranceretraite.fr) et profitez de services personnalisés pour gérer et vivre votre retraite. C'est simple, pratique et sécurisé.

**3960**

Service 0,06 € / min  
+ prix appel

De l'étranger, composez le +33 9 71 10 39 60

► **Ce formulaire vous permet de demander votre allocation de veuvage auprès de l'Assurance retraite pour l'ensemble des activités que votre conjoint a pu exercer en tant que :**

- salarié ;
- chef d'entreprise, conjoint collaborateur, artisan, commerçant et industriel, etc.

► **À savoir avant de demander votre demande d'allocation**

L'allocation de veuvage est une aide financière temporaire destinée à protéger les conjoints survivants qui n'ont pas l'âge pour prétendre à une retraite de réversion.

► **Les conditions suivantes doivent être remplies**

- votre conjoint est décédé ou a été déclaré absent par jugement du tribunal de grande instance ;
- votre conjoint décédé doit avoir été affilié à titre obligatoire ou volontaire, à l'Assurance retraite pendant une période d'au moins 3 mois (continue ou discontinue) au cours des 12 mois qui précèdent le mois du décès ou il se trouvait dans une des situations suivantes: titulaire de l'allocation aux adultes handicapés (AAH), chômeur indemnisé, retraité, indemnisé en maladie, maternité, invalidité, accident du travail ;
- vous avez moins de 55 ans. Si vous ne remplissez pas la condition d'âge, vous pouvez demander la retraite de réversion ;
- vous n'êtes pas divorcé de votre conjoint décédé, vous n'êtes pas remarié, vous n'avez pas conclu un pacte civil de responsabilité, vous ne vivez pas en couple ;
- vous n'avez pas de ressources ou vos ressources sont inférieures à un montant déterminé ;
- vous devez résider en France métropolitaine ou dans un département d'outre-mer (Guadeloupe, Guyane, Martinique, Réunion, Mayotte), en Polynésie, en Nouvelle-Calédonie au moment de votre demande. En application des règlements européens ou de certains accords internationaux de sécurité sociale, d'autres lieux de résidence sont possibles, selon votre nationalité ou celle de votre conjoint décédé. Des informations sont disponibles sur le site [www.lassuranceretraite.fr](http://www.lassuranceretraite.fr) (la condition de résidence n'est pas requise si votre conjoint décédé relevait de l'assurance vieillesse volontaire).

► **À noter**

L'allocation en cours de service peut se cumuler avec certains revenus d'activité professionnelle : salariée, non salariée, formation, création ou reprise d'une entreprise. Ces revenus peuvent faire l'objet d'un abattement pendant 12 mois, consécutifs ou non, si l'activité a débuté au plus tôt le 1<sup>er</sup> jour du mois du dépôt de la demande d'allocation de veuvage.

► **Après de quel organisme déposer votre demande**

Cette demande doit être complétée, signée et accompagnée de tous les justificatifs demandés (voir page IV). Vous devez déposer votre demande dans un délai de 2 ans à compter du premier jour du mois du décès ou du jugement déclaratif d'absence.

**Si vous résidez en France, vous devez adresser votre demande d'allocation de veuvage par courrier au Centre national de traitement de l'allocation veuvage à l'adresse suivante :**

**Carsat Bourgogne – Franche-Comté**

**Centre national de traitement de l'allocation veuvage – 21044 Dijon cedex**

**Si vous résidez à l'étranger, vous devez adresser votre demande d'allocation de veuvage par courrier à l'adresse suivante :**

**Caisse nationale d'assurance vieillesse**

**15 avenue Louis Jouhanneau – 37078 Tours cedex 2**

► **Nous fixerons le point de départ de votre allocation**

Si vous faites votre demande :

- dans les 12 mois suivant le décès le point de départ de l'allocation sera fixé au 1<sup>er</sup> jour du mois au cours duquel est survenu le décès de votre conjoint ;
- au-delà des 12 mois suivant le décès le point de départ de l'allocation sera fixé au 1<sup>er</sup> jour du mois de votre demande.

**Important : passé le délai de 2 ans suivant le décès ou le jugement déclaratif d'absence, nous ne pourrons plus accepter votre demande.**

**Pour en savoir plus, consultez notre site internet ou contactez votre conseiller retraite.**

## ► Paiement

L'allocation de veuvage est servie pendant 2 ans à partir du 1<sup>er</sup> jour du mois qui comprend le décès. Si vous avez au moins 50 ans à la date du décès, le service de l'allocation est prolongé jusqu'à votre 55<sup>e</sup> anniversaire. Le montant de l'allocation est fixé forfaitairement. Il peut être réduit en fonction de vos ressources. Le paiement de l'allocation peut être suspendu si vous ne remplissez plus l'une des conditions (ressources, résidence, vie maritale, etc.).

L'allocation est supprimée le 1<sup>er</sup> jour du mois qui suit votre remariage ou votre 55<sup>e</sup> anniversaire.

## ► Quelles sont les ressources à déclarer ?

Vous devez déclarer vos ressources personnelles perçues en France et/ou dans un autre pays.

Afin d'étudier votre demande, vous devez nous indiquer le montant brut mensuel de vos ressources (sauf pour les revenus professionnels des non-salariés pour lesquels vous devez indiquer un montant brut annuel) pour les 3 mois précédant le décès de votre conjoint si le point de départ de l'allocation est fixé au 1<sup>er</sup> jour du mois du décès. Sinon, les ressources à indiquer sont celles des 3 mois précédant la demande d'allocation.

### ► Sont à déclarer :

1. **salaires**, traitements, vacations, commissions ;
2. **revenus professionnels des non-salariés** (bénéfices industriels ou commerciaux (BIC), bénéfices non commerciaux (BNC), bénéfices agricoles (BA), micro BIC/BNC, etc.) : indiquez le montant annuel retenu par l'administration fiscale ;
3. **indemnités versées par la caisse d'assurance maladie** (indemnités journalières de maladie, accident du travail, maladie professionnelle, maternité, paternité, adoption) ;
4. **allocations chômage ou préretraite** versées par Pôle emploi ou votre employeur ;
5. **pensions, retraites, rentes personnelles et de réversion de base (y compris la majoration de pension de réversion)** tous régimes : pension d'invalidité, rente d'accident du travail, rente d'ascendant, etc.) précisez les noms et adresse des organismes payeurs et vos références ;
6. **retraites complémentaires personnelles et de réversion tous régimes** : précisez les noms et adresse des organismes payeurs et vos références ;
7. **prestations diverses** (pension d'invalidité, rente d'accident du travail, pension de veuves de guerre, etc.) : précisez les noms et adresse des organismes payeurs et vos références ;
8. **allocations** [allocation du fonds de solidarité anciens combattants, allocation pour enfant à charge de la caisse des dépôts et consignation, etc. SAUF allocation adulte handicapé (AAH) et ses compléments, revenu de solidarité active (RSA), allocation d'aide sociale] : précisez les noms et adresse des organismes payeurs et vos références ;
9. **autres revenus** (prestation compensatoire suite à divorce, rente viagère issue d'un contrat d'assurance vie ou d'une vente en viager, revenus de la mise en gérance d'un commerce ou d'un fonds artisanal, avantages en nature, etc.) : indiquez la nature du revenu déclaré.

**Pour les rubriques 10 et 11** : biens dont vous êtes propriétaires, avez l'usufruit ou avez fait donation depuis moins de 10 ans :

10. **biens immobiliers** : maisons, appartements, immeubles, terrains, commerces, etc. (y compris ceux mis en location), **SAUF votre habitation principale et les bâtiments d'exploitation agricole** : indiquez la nature, l'adresse et la valeur actuelle des biens déclarés :
  - **si** les biens sont indivis, en copropriété, en nue-propriété ou en usufruit, indiquez la valeur totale du bien et votre part,
  - **si** vous êtes commerçant ou artisan ou exploitant agricole en activité ou si le commerce/l'entreprise est en gérance, précisez la valeur du fonds et, le cas échéant, la valeur des murs ;
11. **biens mobiliers** : placements d'argent tels que PEL, LEP, Livret A, etc., d'actions ou d'avoirs tels que les Sicav, bons du trésor, comptes rémunérés, titres, actions, obligations, indemnités de départ attribuées à certains artisans, commerçants et exploitants agricoles, le capital non réinvesti de la vente d'un bien, etc.) : indiquez la nature et la valeur actuelle des biens déclarés.

**Vous êtes tenu de nous signaler tout changement de résidence ou toute modification de vos ressources ou de votre situation familiale.**

► **Justificatifs à joindre dans tous les cas**

- une photocopie d'un justificatif d'état civil (voir ci-dessous) ;
- un relevé d'identité bancaire (RIB) ou de caisse d'épargne (Rice) ;
- une photocopie de votre dernier avis d'impôt sur le revenu ou votre avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu.

► **Pièces justificatives obligatoires à joindre en fonction de votre situation**

**En fonction de votre situation**

**Vous devez fournir une photocopie lisible**

Si vous êtes de nationalité française, ou ressortissant de l'Union européenne\*, de l'Islande, du Liechtenstein, de la Norvège ou de la Suisse



votre carte d'identité, ou passeport, ou toute autre pièce justificative d'état civil et de nationalité

Si vous êtes d'une autre nationalité



toute pièce justifiant de votre état civil et de la régularité de votre séjour, en cours de validité : titre de séjour ou récépissé de votre demande

Si vous avez cessé votre activité au cours des 3 mois avant cette demande ou avant le décès de votre conjoint



le justificatif de votre cessation d'activité

Vous avez créé votre entreprise durant cette période



le justificatif de votre création d'entreprise

**Si votre conjoint n'était pas retraité, en fonction de sa situation**

**Vous devez fournir une photocopie lisible pour 3 mois au cours des 12 mois précédant son décès.**

Votre conjoint était salarié de l'Assurance retraite



ses bulletins de salaire

Votre conjoint était salarié de l'Assurance retraite et en arrêt de travail pour raison de santé



ses décomptes d'indemnités journalières

Votre conjoint était au chômage



ses attestations du Pôle emploi

Votre conjoint était titulaire d'une rente accident du travail ou d'une pension d'invalidité



- ses avis de paiement et la notification de sa rente accident du travail ou de sa pension d'invalidité  
 - les décomptes d'indemnités journalières (ou une attestation) délivrés par votre caisse primaire d'assurance maladie pour les 2 dernières années

Votre conjoint était titulaire de l'allocation aux adultes handicapés



son dernier avis de paiement de l'allocation aux adultes handicapés

Votre conjoint avait cotisé à l'assurance volontaire



une quittance attestant le paiement de ses cotisations

Votre conjoint avait interrompu son activité salariée pour toute autre raison



un document justifiant la raison de son interruption de travail

\* **Liste des pays de l'Union européenne**

Allemagne, Autriche, Belgique, Bulgarie, Chypre, Croatie, Danemark, Espagne, Estonie, Finlande, France, Grèce, Hongrie, Irlande, Italie, Lettonie, Lituanie, Luxembourg, Malte, Pays-Bas, Pologne, Portugal, République Tchèque, Roumanie, Royaume-Uni, Slovaquie, Slovénie, Suède



#### 4. Votre conjoint décédé ou disparu

Son N° de sécurité sociale

Madame  Monsieur

Son nom de famille (de naissance) : .....

Son nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu ; ex. : nom du conjoint) : .....

Ses prénoms (soulignez votre prénom usuel) : .....

Sa date de naissance  Sa nationalité : .....

Commune de naissance : .....  
(indiquez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)

Département de naissance : ..... Pays de naissance : .....

Sa date de décès ou de disparition

## 5. L'activité de votre conjoint

**Votre conjoint avait-il demandé ou percevait-il une retraite de l'Assurance retraite ?**

oui  non

Si oui, n° de retraite

**Nom de la caisse de retraite :** .....

**Son adresse :** .....

.....

Si **oui**, passez directement au bas de cette page, datez et signez.

Si **non**, complétez ci-dessous.

*Merci de nous indiquer sa situation au cours des 12 mois avant son décès ou sa disparition*

**Cochez les cases correspondant à sa situation**

**Votre conjoint était :**

salarié de l'Assurance retraite

salarié du régime agricole

agricole non salarié du régime agricole

artisan

industriel ou commerçant

autres, précisez : .....

**Votre conjoint était salarié en France** ..... **oui  non**

Si oui, jusqu'à quelle date ?

**Votre conjoint avait interrompu son travail** ..... **oui  non**

précisez la raison (*par exemple : maladie, chômage, formation, etc.*) : .....

**Votre conjoint cotisait à l'assurance volontaire pour le risque vieillesse** ..... **oui  non**

**Votre conjoint était affilié à l'assurance vieillesse des bénéficiaires**

**de certaines prestations familiales** ..... **oui  non**

(*par exemple : bénéficiaire du complément familial, de l'allocation pour jeune enfant, etc.*)

**Votre conjoint habitait hors de France** ..... **oui  non**

précisez le pays : .....

la période du  au

**Votre conjoint exerçait une activité hors de France** ..... **oui  non**

précisez le pays : .....

la période du  au

Partie réservée au conseiller retraite

1<sup>re</sup> intervention le  demande délivrée le  réception le

Je soussigné certifie avoir vérifié à l'aide des pièces justificatives valables que le demandeur m'a présentées, la conformité des renseignements fournis sur sa nationalité, son état civil et celui de son conjoint.

Signature du conseiller retraite :

Fait le

**Cachet de l'organisme :**





Avant de compléter votre déclaration, lisez attentivement les informations figurant en page 5 et reportez vous à la notice d'information en pages III et IV.

► Vous devez préciser les mois concernés et inscrire dans chaque colonne le montant brut de vos revenus personnels perçus en France et/ou dans un autre pays (y compris ceux versés par une organisation internationale).

| 3 mois civils avant cette demande  |         |         | 3 mois civils avant le décès |         |         |
|--|---------|---------|------------------------------|---------|---------|
| Mois de  | Mois de | Mois de | Mois de                      | Mois de | Mois de |
| .....  | .....   | .....   | .....                        | .....   | .....   |
| <b>1 – Salaires et gains assimilés</b>   |         |         |                              |         |         |
| ..... €  | ..... € | ..... € | ..... €                      | ..... € | ..... € |
| <b>2 – Revenus professionnels des non-salariés (inscrivez le montant annuel retenu par l'administration fiscale)</b>   |         |         |                              |         |         |
| ..... €  | ..... € | ..... € | ..... €                      | ..... € | ..... € |
| <b>3 – Indemnités maladie</b>  |         |         |                              |         |         |
| ..... €  | ..... € | ..... € | ..... €                      | ..... € | ..... € |
| <b>4 – Allocations chômage</b>   |         |         |                              |         |         |
| ..... €  | ..... € | ..... € | ..... €                      | ..... € | ..... € |
| <b>5 – Pensions, retraites, rentes, retraites complémentaires personnelles<br/>(indiquez les noms et adresses des organismes servant la/les prestations ainsi que la/les références)</b> |         |         |                              |         |         |
| Organisme : .....  |         |         | .....                        |         |         |
| ..... €  | ..... € | ..... € | ..... €                      | ..... € | ..... € |
| .....  |         |         | .....                        |         |         |
| ..... €  | ..... € | ..... € | ..... €                      | ..... € | ..... € |
| .....  |         |         | .....                        |         |         |
| ..... €  | ..... € | ..... € | ..... €                      | ..... € | ..... € |
| .....  |         |         | .....                        |         |         |
| ..... €  | ..... € | ..... € | ..... €                      | ..... € | ..... € |
| <b>6 – Retraites de réversion de base<br/>(indiquez les noms et adresses des organismes servant la/les prestations ainsi que la/les références)</b>                                      |         |         |                              |         |         |
| .....  |         |         | .....                        |         |         |
| ..... €  | ..... € | ..... € | ..... €                      | ..... € | ..... € |
| .....  |         |         | .....                        |         |         |
| ..... €  | ..... € | ..... € | ..... €                      | ..... € | ..... € |
| .....  |         |         | .....                        |         |         |
| ..... €  | ..... € | ..... € | ..... €                      | ..... € | ..... € |

**7 – Retraites de réversion complémentaires**  
 (indiquez les noms et adresses des organismes servant la/les prestations ainsi que la/les références)

|         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| .....   |         |         |         |         |         | .....   |         |         |         |         |         |
| .....   |         |         |         |         |         | .....   |         |         |         |         |         |
| ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € |
| .....   |         |         |         |         |         | .....   |         |         |         |         |         |
| .....   |         |         |         |         |         | .....   |         |         |         |         |         |
| ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € |
| .....   |         |         |         |         |         | .....   |         |         |         |         |         |
| .....   |         |         |         |         |         | .....   |         |         |         |         |         |
| ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € |

**8 – Allocations : allocation amiante, etc.**  
 (indiquez les noms et adresses des organismes servant la/les prestations ainsi que la/les références)

|         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| .....   |         |         |         |         |         | .....   |         |         |         |         |         |
| .....   |         |         |         |         |         | .....   |         |         |         |         |         |
| ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € |
| .....   |         |         |         |         |         | .....   |         |         |         |         |         |
| .....   |         |         |         |         |         | .....   |         |         |         |         |         |
| ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € |

**9 – Autres revenus : pension alimentaire, prestation compensatoire, etc.**  
 (indiquez la nature de la prestation ainsi que les noms et adresses des organismes  
 ou des personnes servant la/les prestations ainsi que la/les références)

|         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| .....   |         |         |         |         |         | .....   |         |         |         |         |         |
| .....   |         |         |         |         |         | .....   |         |         |         |         |         |
| ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € |
| .....   |         |         |         |         |         | .....   |         |         |         |         |         |
| .....   |         |         |         |         |         | .....   |         |         |         |         |         |
| ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € | ..... € |

► **Vos biens personnels (si la succession n'est pas réglée, n'indiquez pas les biens issus de la communauté)**

**10 – Biens immobiliers : maisons, appartements, terrains, commerces, etc.**  
 (à l'exclusion de votre habitation principale et des bâtiments de l'exploitation agricole)

■ Précisez la nature du bien immobilier déclaré et s'il y a lieu indivis, nue-propriété ou usufruit :

|       | Adresse | Valeur actuelle |
|-------|---------|-----------------|
| ..... | .....   | ..... €         |
| ..... | .....   | ..... €         |
| ..... | .....   | ..... €         |

