

6 Revenu des rentes des deux conjoints sans les rentes AVS et AI !

Prestations	Demandeur		Conjoint		Total mensuel
	de - à	Fr.	de - à	Fr.	
Rentes d'une caisse de pensions, de la SUVA ou de l'assurance militaire					Fr. _____
Rentes-ponts					Fr. _____
Indemnités journalières des caisses maladie ou assurances accident (sans AI)					Fr. _____
Prestations d'entretien aux divorcées (sans les pensions alimentaires pour enfants)					Fr. _____

Aucune prestation soumise à cotisations n'est versée.

7 Identité du conjoint

Nom et prénom du conjoint _____

Date de naissance _____ No AVS _____

Adresse, si autre _____

Est-il/elle salarié(e) ? oui (Annexer le certificat de salaire) non

Combien de mois travaillez-vous par an ? _____

Revenu moyen par mois _____

ou exercez-vous une activité lucrative comme indépendant(e) ? oui non

Affilié(e) auprès de quelle caisse de compensation: _____

Le/la soussigné(e) certifie l'exactitude des données:

Lieu et date

Signature

Conjoint

Annexes: (Veuillez cocher la case correspondante)

Certificat(s) AVS Certificat(s) de salaire

Décision(s) de rente Déclaration fiscale

Décompte indemnités journalières

Remarques:

01.03/AK-66/EXCEL/Questionn_NE