

Affiliation personnes sans activité lucrative

Obligation de cotiser à l'AVS

Êtes-vous déjà affilié en tant que personne sans activité lucrative auprès d'une autre caisse de compensation (CC)?

Si oui, CC:

depuis le:

(Prière de joindre la copie de la décision ou du décompte correspondants - dans ce cas, il n'est pas nécessaire de remplir le reste du formulaire)

Informations personnelles

Prénom

N° AVS

Nom

Date de naissance

Sexe

Nationalité

État civil actuel

Divorcé-e

Séparé-e

Marié-e

Célibataire

Veuf/Veuve

Langue de correspondance

allemand

français

italien

depuis (JJ.MM.AAAA)

Domicile (domicile fiscal)

Complément d'adresse

Numéro de téléphone

Rue

Mobile

Case postale

Fax

NPA / localité

eMail

Affiliation personnes sans activité lucrative

Obligation de cotiser à l'AVS

Adresse de correspondance (si différente de celle du domicile)

.....
Prénom

.....
Complément d'adresse

.....
Rue

.....
Case postale

.....
NPA / localité

.....
Nom

.....
Numéro de téléphone

.....
Mobile

.....
Fax

Adresse de paiement (en cas d'éventuels remboursements de cotisations)

.....
Numéro de compte IBAN ou numéro de compte postal

Si IBAN indisponible, prière de renseigner les informations suivantes:

Banque Poste

.....
NPA / localité

.....
N° de clearing / banque

.....
Titulaire du compte

.....
Numéro de compte ou de compte postal:

Renseignements sur l'activité lucrative (requérant-e)

.....
Date de fin de l'activité lucrative

Étiez-vous travailleur indépendant?

Oui Non

.....
Dernier employeur

.....
Si oui, caisse de compensation compétente

.....
Quels revenus soumis à l'AVS avez-vous encore perçus pendant l'année de fin d'activité lucrative? (CHF)

(Salarié-e: prière de joindre une copie des certificats de salaire)
(Indépendant-e: prière de fournir la dernière décision de cotisation)

Exercez-vous encore actuellement une activité lucrative indépendante?

Oui Non

.....
Exercez-vous encore actuellement une activité lucrative indépendante?

Exercez-vous actuellement encore une activité salariée?

Oui Non

.....
Si oui, employeur compétent

Quel est votre degré d'activité?

Temps plein Temps partiel, en pourcentage %

.....
Revenu annuel prévu approx. (CHF)

Percevez-vous une indemnité de chômage?

Oui Non

.....
Si oui, caisse de chômage compétente

.....
Si oui, période (du – au)

.....
Montant annuel des indemnités journalières de l'AC (joindre un justificatif de prestations)? (CHF)

Affiliation personnes sans activité lucrative

Obligation de cotiser à l'AVS

Informations personnelles du/de la partenaire

.....
Prénom

.....
Nom

.....
Sexe

.....
N° AVS

.....
Date de naissance

.....
Nationalité

Langue de correspondance

allemand français italien

Domicile (domicile fiscal)

.....
Complément d'adresse

.....
Rue

.....
Case postale

.....
NPA / localité

.....
Numéro de téléphone

.....
Mobile

.....
Fax

.....
eMail

Renseignements sur l'activité lucrative (partenaire)

Exercez-vous/avez-vous exercé une activité salariée?

Oui, du – au Non

Êtes-vous travailleur indépendant?

Oui Non

.....
Si oui, employeur compétent

.....
Si oui, caisse de compensation compétente

Quels revenus soumis à l'AVS avez-vous encore perçus pendant l'année de fin d'activité lucrative? (CHF)

(Salarié-e: prière de joindre une copie des certificats de salaires)
(Indépendant-e: prière de fournir la dernière décision de cotisation)

Si vous exercez actuellement encore une activité lucrative indépendante:

Oui Non

Si vous exercez actuellement encore une activité salariée:

Oui non

Quel est votre degré d'activité?

Temps plein Temps partiel, en pourcentage %

Percevez-vous une indemnité de chômage?

Oui Non

.....
Si oui, période (du – au)

.....
Si oui, caisse de compensation compétente

.....
Si oui, employeur compétent

.....
Revenu annuel prévu approx. (CHF)

.....
Si oui, caisse de chômage compétente

.....
Montant annuel des indemnités journalières de l'AC (joindre un justificatif de prestations)? (CHF)

Obligation de cotiser à l'AVS

Situation financière

Percevez-vous des prestations?

- Bénéficiaire de prestations d'assistance
- Prestations complémentaires (joindre la copie de la décision)

Fortune déterminante

(Copie du procès-verbal de taxation fiscale, si disponible, sinon copie de la déclaration d'impôts remplie)

Veillez déclarer la fortune nette totale en Suisse et à l'étranger des deux partenaires (avant déduction de l'exonération fiscale)

.....

Fortune nette selon la dernière déclaration d'impôts (CHF)

Votre fortune a-t-elle changé depuis cette dernière taxation?

- Oui
- Non

.....

Si oui, de combien (+ ou -)

La fortune inclut-elle des terrains et/ou biens immobiliers?

- Oui
- Non

L'évaluation de la cotisation AVS (fédérale) n'est pas soumise à la valeur fiscale officielle cantonale des biens immobiliers ou terrains, mais à la valeur de **répartition intercantonale (valeur fiscale fédérale)**. Cela s'explique par les différences d'estimation des biens immobiliers selon les cantons. La caisse de compensation fait une évaluation provisoire de la valeur de répartition sur la base des documents mis à sa disposition. Pour **l'estimation définitive, c'est en revanche la valeur de répartition communiquée par l'administration fiscale cantonale compétente qui est déterminante**. La fortune nette communiquée inclut les biens immobiliers suivants:

	Terrain/bien immobilier n° 1	Terrain/bien immobilier n° 2	Terrain/bien immobilier n° 3
Valeur fiscale cantonale / valeur officielle / estimation cadastrale (CHF)
Dans quel canton le bien se trouve-t-il?
Biens immobiliers à l'étranger?

.....

Remarque

Affiliation personnes sans activité lucrative

Obligation de cotiser à l'AVS

Revenu provenant des rentes déterminant

Veillez déclarer les revenus (des deux conjoints ou partenaires) pour la période à compter du début de l'obligation de cotiser en tant que personne sans activité lucrative. Les prestations versées irrégulièrement (p. ex. interruptions des versements ou modifications du montant de versement) doivent être mentionnées séparément.

Le revenu provenant des rentes déterminant n'inclut pas:

- les revenus du capital
- l'aide sociale et les prestations d'assistance
- les indemnités journalières de l'AC
- les **prestations** de l'AI et de l'APG ainsi que prestations cantonales complémentaires à l'AVS et à l'AI
- l'obligation d'entretien et la dette alimentaire fondées sur le droit de la famille, qui **ne sont pas** versées suite à une séparation

Percevez-vous une rente de l'AVS (hormis rente AI)?

Oui Non

Percevez-vous une pension/rente d'une caisse de pension, fondation, groupes ou assurance individuelle?

Oui Non

Percevez-vous une rente transitoire jusqu'à l'instauration de la rente AVS ou AI ordinaire?

Oui Non

Percevez-vous une rente de l'assurance accident?

Oui Non

Percevez-vous une rente étrangère (prière de préciser la monnaie)?

Oui Non

Percevez-vous des indemnités journalières de la caisse-maladie et/ou d'autres assurances?

Oui Non

Percevez-vous une pension alimentaire (sans contribution d'entretien pour les enfants)?

Oui Non

Percevez-vous une rente de l'assurance militaire?

Oui Non

Percevez-vous des prestations de contrats dont l'objet est une rente viagère et l'entretien viager ou de contrats similaires?

Oui Non

Valeur locative du logement mis à disposition gratuitement (sans la valeur locative du propre logement)?

Oui Non

Percevez-vous d'autres prestations récurrentes?

Oui Non

Période du - au	Requérant-e CHF par mois	Partenaire CHF par mois

Documents à fournir

Nous vous prions de joindre les documents suivant à la demande d'affiliation:

- Copie du procès-verbal de taxation (si indisponible: déclaration d'impôts)
- Copie des certificats de salaire
- Copie de la décision de cotisation
- Copie de l'attestation d'études
- Copie de l'avis des caisses de pension

Confirmation

Le questionnaire a été rempli de façon complète et exacte.

Remarque

Lieu et date:

Signature requérant-e

Lieu et date:

Signature partenaire