



Demande de prestations complémentaires (PC) à l'AVS/AI

Indications importantes

- Il faut obligatoirement répondre à toutes les questions.
- Les copies des documents demandés (marqués en **écriture rouge**, avec >>) doivent être jointes au complet. Les documents transmis ne sont pas retournés.
- Veuillez prendre note de l'indication à la question 11.3 en ce qui concerne le droit à la rente AVS/AI avec effet rétroactif.
- Des indications complètes évitent les demandes de renseignements complémentaires et accélèrent le traitement.
- Par souci de simplification, les questions ont été formulées exclusivement à la forme masculine. Par « conjoint », on entend également le partenaire enregistré.

A laisser vide :

Numéro de l'agence AVS

Réception de la requête

Demande

Révision/vérification

1. Données personnelles de la personne requérante

Nom de famille	Prénom	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rue	NPA, localité	N° de téléphone
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° d'assuré	Commune politique	depuis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays d'origine	Domicilié en Suisse depuis	Type de l'autorisation de séjour
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

>> Autorisation de séjour actuelle

Etat civil :

célibataire

marié depuis

séparé de fait depuis

séparé judiciairement depuis

>> Convention de séparation

>> Convention de séparation

divorcé depuis

veuf depuis

>> Jugement de divorce avec convention

>> Inventaire fiscal ou taxation fiscale en cours d'année, contrat de mariage, pacte successoral, etc.

2. Données personnelles du conjoint

Nom de famille	Prénom	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rue	NPA, localité	N° de téléphone
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° d'assuré	Commune politique	depuis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays d'origine	Domicilié en Suisse depuis	Type de l'autorisation de séjour
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

>> Autorisation de séjour actuelle

3. Données personnelles des enfants qui ont droit à une rente pour enfant/d'orphelin

Enfants propres (enfants issus du mariage ou nés hors mariage), enfants adoptifs, enfants placés, enfants du conjoint de l'ayant droit

Nom de famille	Prénom	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N° d'assuré	Habite chez vous	Revenu
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Nom de famille	Prénom	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N° d'assuré	Habite chez vous	Revenu
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Nom de famille	Prénom	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N° d'assuré	Habite chez vous	Revenu
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

>> **Attestation de formation pour les enfants entre 15 et 25 ans (contrat d'apprentissage, par exemple)**

4. Curatelle

Une ou plusieurs des personnes indiquées ont-elles un curateur qui doit recevoir notre correspondance ? oui non

>> **Acte de nomination**

5. Versement

	Personne requérante	Conjoint
Nom et lieu de la banque/poste	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>

>> **Copie de l'extrait bancaire/du compte postal**

6. Contributions d'entretien relevant du droit de la famille

Etes-vous soumis à une obligation d'entretien ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	CHF/année	<input type="text"/>
Votre conjoint est-il soumis à une obligation d'entretien ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	CHF/année	<input type="text"/>
Avez-vous, ou vos enfants, droit à des prestations d'entretien ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	CHF/année	<input type="text"/>

>> **Jugement de divorce, convention de séparation, convention d'entretien et justificatif de paiement actuel**

7. Assurance-maladie

7.1 Assurance de base

Auprès de quelle caisse-maladie êtes-vous assuré (assurance de base LAMal) ?

Auprès de quelle caisse-maladie votre conjoint est-il assuré ?

>> **Polices actuelles (également celles des enfants)**

7.2 Assurance complémentaire

Avez-vous ou votre conjoint une assurance complémentaire à la caisse-maladie (LCA) ? oui non

Auprès de quelle caisse-maladie êtes-vous assuré ?

Auprès de quelle caisse-maladie votre conjoint est-il assuré ?

>> Polices actuelles (également celles des enfants)

8. Situation en matière de logement

8.1 Home

Vivez-vous dans un home ou dans une institution assimilée à un home ?

oui non

depuis

Votre conjoint vit-il dans un home ou dans une institution assimilée à un home ?

oui non

depuis

>> Attestation de tarif et facture actuelle du home

8.2 Personnes dans le même ménage

Quelles personnes vivent avec vous dans le même ménage ?

Nom de famille	Prénom	Date de naissance	Employeur/école
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8.3 Locataire

A combien se monte le loyer net de votre appartement/maison (sans garage/place de stationnement) ?

CHF/année

A combien se montent les frais accessoires contractuels de votre appartement/maison ?

CHF/année

Chauffez-vous vous-même votre appartement/maison ?

oui non

>> Contrat de bail ou dernier changement du montant du loyer et justificatif de paiement actuel (débit bancaire, par exemple) ; si vous vous chauffez vous-même : justificatifs

8.4 Autres formes de logement

Vivez-vous dans votre propre appartement/maison ?

oui non

Si non, avez-vous un droit d'habitation ?

oui non

Si non, avez-vous un usufruit ?

oui non

A combien se monte la valeur locative de l'appartement/de la maison ?

CHF/année

>> Feuille concernant la valeur locative

8.5 Chaise roulante

Etes-vous, ou un membre de votre famille, en chaise roulante ?

oui non

9. Dépenses diverses

9.1 Cotisations des personnes n'exerçant pas d'activité lucrative

Versez-vous à l'AVS/AI/APG des cotisations pour personne n'exerçant pas d'activité lucrative ? oui non CHF/année

Votre conjoint verse-t-il à l'AVS/AI/APG des cotisations pour personne n'exerçant pas d'activité lucrative ? oui non CHF/année

9.2 Autres dépenses

Avez-vous d'autres dépenses ? oui non

Si oui, lesquelles ?

>> Justificatifs

10. Fortune

10.1 Titres, argent liquide, avoirs et prêts de vous/votre conjoint/vos enfants

Nom de famille	Prénom	Solde au 31.12. de l'année précédente	Intérêts au 31.12. de l'année précédente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

>> Formulaire 3 ou état des titres de la déclaration fiscale et relevé des intérêts et du capital au 31.12 de l'année précédente de tous les comptes/titres

10.2 Assurances-vie

10.2.1 Assurances-vie

Nom de famille	Prénom	Assureur	Valeur de rachat	Date d'échéance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

>> Police, dispositions contractuelles d'assurance, pièce avec valeur de rachat au 31.12. de l'année précédente

10.2.2 Rentes viagères

Nom de famille	Prénom	Assureur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valeur de rachat	Participation aux excédents	Rente par année
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom de famille	Prénom	Assureur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valeur de rachat	Participation aux excédents	Rente par année
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

>> Police, dispositions contractuelles d'assurance, pièce avec valeur de rachat au 31.12. de l'année précédente, pièce concernant la participation aux excédents

10.3 Propriété foncière habitée en propre

Possédez-vous ou votre conjoint une propriété foncière (appartement/maison) en Suisse dans laquelle vous habitez vous-même ? oui non

Immeuble agricole oui non

Numéro de l'immeuble

Année de construction

Valeur officielle CHF

Valeur locative (cantonale) CHF

Dettes hypothécaires au 31.12. de l'année précédente CHF

Intérêts hypothécaires/rente du droit de superficie CHF/année

Rendement de la location/de l'affermage (si plusieurs unités d'habitation) CHF/année

>> **Formulaire 4 et 7 de la déclaration d'impôt, pièce actuelle concernant les intérêts hypothécaires**

10.4 Autres propriétés foncières

Possédez-vous ou votre conjoint d'autres propriétés foncières (appartement/maison) ? oui non

Immeuble agricole oui non

Numéro de l'immeuble

Dans quel canton ou pays cette propriété foncière se trouve-t-elle ?

Année de construction

Valeur officielle CHF

Valeur locative (cantonale) CHF

Dettes hypothécaires au 31.12. de l'année précédente CHF

Intérêts hypothécaires/rente du droit de superficie CHF/année

Rendement de la location/de l'affermage CHF/année

>> **Formulaire 4 et 7 de la déclaration d'impôt, pièce actuelle concernant les intérêts hypothécaires**

>> **Immeubles à l'étranger : contrat de vente et extrait du registre foncier avec valeur cadastrale (en D ou F, traduction, le cas échéant)**

10.5 Successions non partagées

Etes-vous impliqué dans une ou plusieurs successions non partagées? oui non CHF

Votre conjoint est-il impliqué dans une ou plusieurs successions non partagées ? oui non CHF

>> **Liste détaillée/documents concernant la succession non partagée (par exemple inventaire fiscal, certificat d'hérédité, actes de partage successoral, etc.)**

10.6 Autres valeurs patrimoniales de vous-même/du conjoint/des enfants

Par exemple véhicules, collections d'art, cheptel, métaux précieux, etc.

Nom de famille	Prénom	Désignation	Valeur au 31.12 de l'année précédente

>> Pièces détaillées

10.7 Autres dettes

Nom de famille	Prénom	Type de dette	Dettes au 31.12. de l'année précédente

>> Liste détaillée avec justificatifs

10.8 Divers

Avez-vous ou votre conjoint transféré, vendu, offert ou cédé à titre d'avancement d'hoirie par le passé une propriété foncière ou d'autres valeurs patrimoniales à des membres de la famille/des tiers, ou avez-vous renoncé à des revenus (par ex. droit d'habitation, usufruit, etc.) ? oui non

Propriété foncière/valeur patrimoniale/revenu	Date	Valeur

>> Propriété foncière : contrats/conventions complètes et authentifiées par un notaire ainsi que les éventuels revenus et dépenses en relation avec des immeubles au moment du transfert de la propriété foncière

>> Autres valeurs patrimoniales : pièces détaillées en cas de donations et de renonciations de toutes sortes

11. Revenus

11.1 Activité lucrative

Exercez-vous une activité lucrative indépendante ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	CHF/année	<input type="text"/>
Exercez-vous une activité lucrative non indépendante ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	CHF/année	<input type="text"/>
Votre conjoint exerce-t-il une activité lucrative indépendante ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	CHF/année	<input type="text"/>
Votre conjoint exerce-t-il une activité lucrative non indépendante ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	CHF/année	<input type="text"/>

>> Certificat de salaire de l'année précédente et décompte de salaire mensuel actuel

>> Si les enfants exercent une activité lucrative : contrat d'apprentissage ou de stage/décompte de salaire mensuel actuel

>> Indépendants : bouclage annuel/bilan et compte de résultat de l'année précédente ainsi que formulaires 9 et 10 de la déclaration d'impôt

Personnes partiellement invalides (degré d'invalidité jusqu'à 69%) et veufs qui ne réalisent pas de revenu lucratif :

Selon les dispositions légales en vigueur, les personnes partiellement invalides et les veufs de moins de 60 ans doivent se voir imputer un revenu lucratif minimum net en matière de prestations complémentaires. On ne peut renoncer à imputer un revenu hypothétique que si la personne assurée peut prouver au moyen de recherches d'emploi écrites (et les refus correspondants des entreprises) qu'elle ne peut pas trouver de travail raisonnablement exigible.

Conjoint non invalide :

Selon les dispositions légales en vigueur, les conjoints non invalides doivent se voir imputer la réalisation d'un revenu minimum raisonnablement exigible en cas de renonciation à la réalisation d'un revenu lucratif. On peut renoncer à imputer un revenu hypothétique si la personne assurée peut prouver au moyen de recherches d'emploi écrites (et les refus correspondants des entreprises) qu'elle ne peut pas trouver de travail raisonnablement exigible.

>> Important : joindre des recherches d'emploi écrites/les refus des entreprises

Remarques

11.2 Frais d'acquisition du revenu

Par ex. trajet jusqu'au lieu de travail, coûts supplémentaires pour repas à l'extérieur, vêtements de travail

Avez-vous des frais d'acquisition du revenu prouvés ? oui non CHF/année

Votre conjoint a-t-il des frais d'acquisition du revenu prouvés ? oui non CHF/année

>> Justificatifs détaillés (également pour les frais des enfants)

11.3 Rente AVS/AI

Percevez-vous une rente AVS ou AI ? oui non CHF/année

Votre conjoint perçoit-il une rente AVS ou AI ? oui non CHF/année

>> Bordereaux de versement actuels ou décisions de rente, si la rente a fait l'objet de décisions au cours des 12 derniers mois

Indication en cas de droit à une rente AVS/AI avec effet rétroactif :

Si la demande de prestations complémentaires (PC) est déposée dans les six mois à compter de la notification de la décision de rente AVS/AI, le droit aux PC commence le mois de la demande de rente, mais au plus tôt toutefois à partir du droit à la rente.

>> En cas de droit à la rente avec effet rétroactif, les preuves relatives aux dépenses/à la fortune/aux revenus (blocs de questions 8 à 11) doivent être fournies pour toutes les années en question.

11.4 Prévoyance professionnelle obligatoire/caisse de pension (2e pilier)

11.4.1 Rente

Percevez-vous une rente de la prévoyance professionnelle/d'une caisse de pension ? oui non CHF/année

Votre partenaire perçoit-il une rente de la prévoyance professionnelle/d'une caisse de pension ? oui non CHF/année

>> Décision de rente et avis de crédit actuel

Si non, une décision est-elle en voie d'être prise ? oui non

Une décision est-elle en voie d'être prise concernant votre conjoint ? oui non

>> Etat de l'instruction du dossier

11.4.2 Versements en capital

Une institution de prévoyance professionnelle ou de libre passage a-t-elle versé un capital à vous-même ou à votre conjoint ? oui non

Nom de famille	Prénom	Motif du versement en capital	Date	Montant
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

>> Justificatif de versement du capital

Motifs possibles de retraits en capital :

(1) Vieillesse/retraite, (2) financement d'un logement en propriété, (3) début d'une activité lucrative indépendante, (4) décès ou invalidité du conjoint, (5) départ définitif de la Suisse, (6) résiliation du compte ou de la police de libre passage

11.4.3 Comptes et polices de libre passage de la prévoyance professionnelle

Existe-t-il pour vous ou pour votre conjoint un ou plusieurs comptes ou polices de libre passage ? oui non

Nom de famille	Prénom	Banque/assurance	Solde au 31.12. de l'année précédente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

>> Pièces relatives aux comptes et aux polices de libre passage au 31.12. de l'année précédente

11.5 Prévoyance professionnelle facultative (pilier 3a)

11.5.1 Comptes/polices de prévoyance

Existe-t-il pour vous ou pour votre conjoint un ou plusieurs comptes ou polices de prévoyance ? oui non

Nom de famille	Prénom	Banque/assurance	Solde au 31.12. de l'année précédente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

>> Pièces relatives aux comptes/polices de prévoyance au 31.12. de l'année précédente

11.5.2 Versement de prestations de prévoyance

Des prestations de prévoyance ont-elles été versées à vous-même ou à votre conjoint ? oui non

Nom de famille	Prénom	Motif du versement en capital	Date	Montant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

>> Justificatifs de versement des prestations de prévoyance

Motifs possibles de retraits en capital :

(1) Vieillesse/retraite, (2) financement d'un logement en propriété, (3) début d'une activité lucrative indépendante, (4) décès ou invalidité du conjoint, (5) départ définitif de la Suisse, (6) résiliation du compte ou de la police de libre passage

11.6 Raison d'une absence de prévoyance professionnelle

Si vous ne percevez pas ou n'avez pas perçu de prestations de la prévoyance professionnelle, veuillez en indiquer la raison

11.7 Autres rentes

Rentes étrangères, rentes de l'assurance-accidents ou de l'assurance militaire, etc.

Est-ce que vous-même, votre conjoint ou vos enfants percevez une autre rente ? oui non

Nom de famille	Prénom	Type de rente	CHF/année
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

>> Décision de rente, communications au sujet d'adaptations et justificatif de versement actuel

11.8 Allocation pour impotent

Percevez-vous une allocation pour impotent de l'AVS/AI/assurance-accidents/assurance militaire ? oui non CHF/année

Votre conjoint perçoit-il une allocation pour impotent de l'AVS/AI/assurance-accidents/assurance militaire ? oui non CHF/année

>> [Décision et avis de crédit actuel](#)

11.9 Indemnités journalières

Indemnités journalières de l'assurance-invalidité, de l'assurance chômage, de l'assurance-accidents, de l'assurance militaire ou de l'assurance-maladie

Est-ce que vous-même, votre conjoint ou vos enfants percevez des indemnités journalières ? oui non

Nom de famille	Prénom	Type d'indemnité journalière	Montant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

>> [Décisions et décomptes](#)

11.10 Allocations familiales et allocations pour enfants

Est-ce que vous ou votre conjoint percevez des allocations familiales ou pour enfants ? oui non CHF/année

>> [Décomptes de salaire ou décision concernant des allocations familiales ou pour enfants](#)

11.11 Autres revenus

Usufruits, droits d'habitation, revenus en nature, contrats d'entretien viager, jouissances bourgeoises, etc.

Est-ce que vous-même ou votre conjoint percevez d'autres revenus ? oui non

Nom de famille	Prénom	Type de revenu	Montant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

>> [Justificatifs détaillés](#)

12. Prestations complémentaires perçues précédemment

Avez-vous déjà perçu des prestations complémentaires à l'AVS/AI dans une autre commune ou dans un autre canton ? oui non

Canton/commune Jusqu'à quand ?

13. Frais de maladie et d'invalidité

Les frais suivants peuvent être remboursés séparément dans le cadre des dispositions légales dans la mesure où ils ne sont pas financés sur la base des dispositions d'autres assureurs, notamment les assureurs maladie, accidents ou invalidité :

- participations aux coûts pour les prestations de la caisse-maladie dans l'assurance obligatoire des soins en cas de maladie
- dentiste
- aide, soins et assistance à domicile ainsi que dans les structures de jour
- moyens auxiliaires
- transports vers le lieu de traitement médical le plus proche

L'ensemble des documents ainsi que les décomptes de la caisse-maladie, les factures de dentiste, les ordonnances médicales, etc. doivent être remis chaque trimestre à l'**agence AVS**. Un remboursement est exclu si les pièces ne sont pas remises à l'agence AVS dans un délai de **15 mois** à compter de la facturation.

Exhaustivité

Par votre signature, vous confirmez que les indications fournies ci-dessus sont exhaustives et véridiques et qu'il n'existe pas d'autres revenus ou éléments de fortune. Vous prenez connaissance du fait que vous vous rendez **punissable** si vous obtenez ou essayez d'obtenir pour vous-même ou pour d'autres personnes des prestations complémentaires grâce à des indications contraires à la vérité ou incomplètes et que les prestations complémentaires perçues à tort doivent être **remboursées**.

Obligation de renseigner

Vous prenez connaissance du fait que des modifications de la situation personnelle ou économique peuvent influencer sur le montant des prestations complémentaires et que celles-ci (**par exemple des changements d'adresse, un mariage, le décès du conjoint, la fin de l'apprentissage ou de l'école, le début ou la fin d'une activité lucrative, l'augmentation ou la diminution du revenu ou de la fortune, la vente d'un immeuble, le début ou la fin des prestations versées par la caisse-maladie, l'entrée ou la sortie d'un home pour personnes âgées ou d'un établissement médico-social**) doivent être annoncées sans délai et sans attendre d'y être invité à l'agence AVS ou à la Caisse de compensation du canton de Berne.

Autorisation de se procurer des renseignements

Par votre signature, vous autorisez la Caisse de compensation du canton de Berne et l'agence AVS compétente à demander les renseignements nécessaires pour déterminer le droit aux prestations auprès des instances et personnes suivantes : médecins, dentistes, hôpitaux, homes, caisses-maladies, caisses de pension, assurances publiques et privées, institutions d'aide sociale, employeurs, bailleurs, avocats et fiduciaires. Vous déliez les autorités de taxation du secret fiscal et les autorisez et mandatez expressément pour remettre à la Caisse de compensation du canton de Berne ou l'agence AVS compétente, à leur demande, l'intégralité de votre dossier fiscal.

Lieu et date	Signature de la personne requérante ou du représentant légal	Signature du conjoint
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Représentant légal :

- Membre de la parenté
 Curateur
 Autorité

>> Veuillez remettre votre demande intégralement remplie, y compris les justificatifs nécessaires, à l'agence AVS de votre commune de domicile. Celle-ci vous apportera au besoin son assistance. Nous vous conseillons de convenir au préalable d'un rendez-vous.

15. Mandat et procuration

Par la présente, la personne désignée ci-dessous est mandatée pour représenter les intérêts en matière de prestations complémentaires vis-à-vis de la Caisse de compensation du canton de Berne ou de l'agence AVS compétente. Celle-ci est destinataire de l'intégralité de la correspondance (décisions, décomptes, etc.). **La personne à laquelle une procuration est conférée/personne mandatée prend connaissance du fait**, que toute modification de la situation personnelle ou économique de la ou des personnes requérante-s doit être annoncée sans délai et sans attendre d'y être invité à l'agence AVS. Les renseignements incomplets ou contraires à la vérité ainsi qu'une éventuelle violation de l'obligation de renseigner sont soumis aux dispositions pénales prévues par la loi et peuvent entraîner une demande de restitution. **La procuration est valable jusqu'à sa révocation par écrit.**

Personne à laquelle une procuration est conférée/personne mandatée

Nom de famille	N° d'assuré
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rue	N° de téléphone
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NPA, localité	Degré de parenté
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date	Signature
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Personne requérante

Date	Signature
<input type="text"/>	<input type="text"/>

16. Rapport de l'agence AVS (laisser vide ; sera rempli par l'agence AVS)

Les indications fournies concordent-elles selon vos constatations avec la situation effective ? oui non

Remarques de l'agence AVS

- Tous les blocs de questions (1 à 11) ont reçu des réponses complètes et les copies des documents demandés sont jointes
- Sous « données personnelles » (1-2), la commune politique a été correctement indiquée
- En ce qui concerne le droit à des prestations AVS/AI avec effet rétroactif (11.3), les documents demandés sont joints à la demande
- En ce qui concerne le conjoint non invalide sans activité lucrative (11.1.), le questionnaire « Revenu raisonnablement exigible pour les conjoints non invalides » est intégralement rempli et est joint à la demande

Lieu et date	Timbre et signature Agence AVS	Pour de plus amples renseignements, appeler le N° de tél.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>