

DEMANDE D'ALLOCATION AUX ADULTES HANDICAPES (AAH)

☐ 1ère DEMANDE (uniquement pour les assurés du RSPF)* ☐ RENOUVELLEMENT

Data	طم	réception	
Date	ue	reception	

REGIME DE SOLIDARITE (RSPF)

	DEMANDEUD
	DEMANDEUR
Nom	
Prénom	
DN Né(e) le J J / M N	M/AAAA A
Activité	
CONJOINT(E), PARTEI	NAIRE PACSE (E) OU CONCUBIN(E)
Nom	
Prénom	
DN Né(e) le J J / M M	/ A A A A
Activité	
SITU	ATION FAMILIALE
1-Célibataire 2-Marié(e) 3-Séparé(e) 4-D	Divorcé(e)
	Divorcé(e)
COORDON	
N° et nom de la voie	
N° et nom de la voie	
N° et nom de la voie Immeuble Quartier	
COORDON N° et nom de la voie Immeuble Quartier PK	NNEES DU DEMANDEUR
COORDON N° et nom de la voie Immeuble Quartier PK C/mont C/mer Commune BP Code Postal	NNEES DU DEMANDEUR Localité
COORDON N° et nom de la voie Immeuble Quartier PK C/mont C/mer Commune BP Code Postal Tél: Domicile Bureau	NNEES DU DEMANDEUR Localité
COORDON N° et nom de la voie Immeuble Quartier PK C/mont C/mer Commune BP Code Postal Tél: Domicile Bureau Fax Courriel	NNEES DU DEMANDEUR Localité Portable

« Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné à la Caisse de prévoyance sociale représentée par son Directeur général, BP 1 – 98 713 Papeete Polynésie française – et du délégué à la protection des données (DPO) à l'adresse complémentaire dpo@cps.pf, ayant pour finalité : votre affiliation au régime de solidarité et le cas échéant votre demande d'Allocation aux Adultes Handicapés (AAH), la gestion administrative de votre (ou vos) demande(s), l'archivage, le calcul et les versements de vos prestations au régime de solidarité, ainsi que le cas échéant celle issue de votre demande d'AAH, ainsi que le contrôle des éléments déclarés notamment en matière de fraude, faux et abus.

Les destinataires de ces données sont la Caisse de prévoyance sociale, les organismes ou services disposant d'un droit de communication ainsi que les instances judiciaires dans le cadre de réquisition.

La durée de conservation des données est celle prévue par la réglementation en la matière en fonction de chaque traitement susmentionné.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement dans la limite de la réglementation. Vous pouvez l'adresser au DPO à l'adresse susmentionnée.

Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle. »

^{*} Si vous n'êtes pas affilié au RSPF, nous vous invitons à formuler une demande d'admission au service Affiliation du siège de la CPS ou auprès de l'antenne CPS la plus proche de chez vous.

DN		Nom - Prénom												
Nombre de comptes h	pancaires détenus par le	demandeur	par le/la	coninint	(e) nar	tenaire	pacsé(e)) concu	hin/e	,	\neg	par le	COUN	e [
	Sanoanos detendo par le	demanded	pai io/ia	oonjonn	.(c), pai	toriano	paoso(o)	,, 001100	DIII(C	<u>' </u>		pui io	оочр	
Banque(s) :	DE	CLARATION DES R	ESSOL	IDCES	DE L'/	MNIEE	CIVILE	- NI 4						
	DE	CLARATION DES R	E3300	RCES		AMMEE	CIVILE	- 14-1		_			44 >	
				Poi	ur le de	mandeu	ır		part	Pour tenaire		conjoir é(e), c		in(e)
-	duits de l'activité pro itoire ou hors territoi						M	ontant	ann	uel				
•	rofessionnelle salariée (•						01*						
Revenus d'activité pi	rofessionnelle non sala	riée ** :	[04	Н					一
Produits des activités			Code à repo	orter***				Code à re	porter*	**				
8A-Agriculture	8B-Coprahculture	8C-Horticulture							Portor					
8D-Apiculture	8E-Elevage	8F-Artisanat							$\overline{\Box}$		$\overline{}$			
8G-Aquaculture	8H-Pêche	8I-Perliculture							\equiv					
8J-Forain														
OU-I OIAIII								_ _	Ш		뉴			ᆜ
8K-Autres, préciser :														
Indemnités et rému	unérations versées au	titre d'un mandat élec	ctif					40						
local ou national :	itution convic on coo do	norto d'amplei tempe	l Draina : [8M	H		-			-
	itution servis en cas de la rupture d'un contrat		L						Ш		_ _			_ _
non salariée :								8L						
	pèces, complémentair de travail temporaire :	es ou non, versées a	au titre					02						
•	par les accueillants fam	niliaux ou leurs rempla	çants :					56						
	s au titre des dispositifs onnelle et à l'insertion de							8N						
-	iers et les revenus de	•	-											
			Loyer :					31						
		Placement fina	ancier :					69						
	Cess	sion actions / parts so	ciales :					86	П		╦		Пī	〒
		Plus-value for						8Y			╬			-
es avantages en na	ature —	1 lus-value loi	loiere .								<u> </u>			<u> </u>
		Nour	rriture :					8P						
		Loge	ement :					8R						
Autres, préciser :								88						
s pensions et ren	ites viagères (Brut)	Ponsions alima	toires :											
		Pensions aliment	L					32	Н		ᆜ		닏ــ	_ _
		Pensions de retraite	CPS :					13	Ш	Ш				
	Pens	sions de victimes de g	juerre :					35						
nsion de vieillesse,	d'invalidité et autres alle	ocations d'une autre d	aisse :					45						
		Rentes via	gères :					57						
s dons et les legs	s ———								_					==
		Valeur des biens al	iénés :					8T	Ш					
		Valeur des biens	reçus :					80						
utres ressources,	à préciser													8V
											T			
		_							=		==		=	==

Total du couple :

^{*} Pour tous les codes, se reporter à la notice explicative.

** Montants bruts retenus pour le calcul de la CST après déduction des charges d'exploitation.

*** Reporter le code de l'activité (exemple : Agriculture, reporter 8A).

INFORMATIONS GENERALES

Conditions d'éligibilité

- Etre âgé(e) de 20 ans minimum
- Etre atteint d'une incapacité permanente au moins égale à 80%
- Etre de nationalité française
- Résider en Polynésie Française

Vous pouvez obtenir:

- L'Allocation aux Adultes Handicapés sous réserve que vos ressources personnelles prises en compte ne dépassent pas 2/3 du SMIG de référence pour les prestations de 1996 (soit 58 230 XPF) et/ou que vous ne bénéficiez pas d'un avantage vieillesse ou d'invalidité supérieur ou égal au montant de l'allocation. Une décote mensuelle de 2 x SMIG sera appliquée par le service instructeur sur vos ressources professionnelles.
- L'Allocation Complémentaire Handicapé sous réserve que vos ressources personnelles ainsi que celles de votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire pacsé(e), ne dépassent pas le montant mensuel de 36 885 XPF
- L'Allocation Compensatrice de perte d'autonomie sous réserve que vos ressources personnelles ainsi que celles de votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire pacsé(e), ne dépassent pas le montant mensuel de 87 346 XPF ou 97 346 XPF.

Montant des allocations versées

- L'Allocation aux Adultes Handicapés :

depuis le 1er janvier 2020 37 000 XPF à compter du 1er janvier 2021 : 42 000 XPF à compter du 1er janvier 2022 : 46 000 XPF à compter du 1er janvier 2023 : 50 000 XPF

- L'Allocation Complémentaire Handicapé : 36 885 XPF

- L'Allocation Compensatrice de perte d'autonomie :

d'assistance (AC1): 10 918 XPF de suppléance (AC2): 21 836 XPF

O vai te feia e fâna'o ?

Te mau ta'ata pa'ari huma

- hau te matahiti i te 20
- roa'ahia i te tahi fifi tâmau i ni'a i te faito 80 %
- 'ei ti'ara'a ta'ata farâni
- 'e i noho i Porinetia farâni

E aha te mau tauturu e nehenehe e fana'o ?

- Moni tauturu a te mau ta'ata pa'ari huma eiaha te faito o ta oe iho mau faufaa numerahia, ia hau atu i te faito e piti i ni'a i te toru (2/3) o te moni tahua (SMIG) no te mau faanahoraa rau no te matahiti 1996 (oia ho'i 58 230XPF) e/aore ra, aita anei oe e faana'o nei i te ho'e faanahoraa moni ruau, aore ra moni paruparuraa hau atu, aore ra aifaito i taua moni tauturu ra a te mau ta'ata pa'ari huma. I roto i te faito faufaa numera-hia no te fana'o te mau tauturu , e faaô-ta-ava'e-hia te tuhaa o ta oe moni ohipa hau atu i te faito 2 x

HA'AMARAMARAMARA'A

- Moni tauturu fa'arava'i a te mau ta'ata pa'ari huma eiaha te faito ta va'e o ta oe iho mau faufaa amuihia to ta oe hoa faaipoipo. hoa noa aore ra hoa faaauhia i te ture tivira, ia hau atu i te faito 36 885 XPF
- Moni tauturu fa'atuea ha'aparuparura'a tino eiaha te faito ta va'e o ta oe iho mau faufaa amuihia to ta oe hoa faaipoipo, hoa noa aore ra hoa faaauhia i te ture tivira, ia hau atu i te faito 87 346 XPF aore ra 97 346 XPF

Ta faito moni tauturu e aufauhia

- Mai te 1 no tenuare, e 37 000 farâne te faito tahua o teie moni tauturu a te mau ta'ata pa'ari huma.
- i te 1 no tenuare 2021 : 42 000 XPF - i te 1 no tenuare 2022 : 46 000 XPF - i te 1 no tenuare 2023 : 50 000 XPF

E tano e ha'amara'a i te moni tahua o te moni fa'arava'i (mai te peu aita e faufa'a 'ê atu) i ni'a i te faito 36 885 farâne.

Moni tauturu fa'atuea ha'aparuparura'a tino :

- 10 918 farâne i ni'a i te huru faito huma ;
- 21 836 farâne i ni'a i te huru faito huma.

PIECES A FOURNIR
Copie de la pièce d'identité en cours de validité ou une copie du récépissé de demande de pièce d'identité
☐ Notification de la décision COTOREP
☐ Notification d'admission au RSPF
Relevé d'identité bancaire ou postal personnel (uniquement en cas de 1ère demande ou de changement des coordonnées bancaires)
L'ordonnance de mise sous tutelle (Si vous êtes placé(e) sous ce régime de protection).

- Je m'engage à déclarer tout changement survenu au cours de l'année, au sein de ma cellule familiale.
- Je déclare sur l'honneur la véracité des renseignements relatifs à ma situation personnelle et à celle des personnes qui sont à ma charge.
- Je reconnais être informé qu'une vérification de l'exactitude de mes déclarations et de l'authenticité des documents produits à l'appui de ma demande peut être effectuée dans le cadre du droit de communication prévu par l'article LP13 de la loi du Pays n°2015-3 du 25 février 2015 modifiée.

Le | J | J | / M | M | / A | A | A | A

Signature du demandeur	

Notice explicative des revenus à déclarer

Cod	de	Intitulé de la ressource			Commentaires					
01		Revenus d'activité professionnelle salariée	Inscrire le montant brut de sur le territoire et hors terri		oires aux salaires (primes, diverses indemnités versées par l'employeur) perçu					
04	-	Revenus d'activité professionnelle non salariée	Inscrire le montant total du chiffre d'affaires (ventes + prestations de service - charges d'exploitation) rémunération du mandat social pour une société domiciliée sur le territoire ou hors territoire.							
8A à	Reporter le code pour les activités non salariées sur autant de ligit 8A).				es exercées sur autant de ligne que d'activité (exemple : Agriculture reporter,					
40	Indemnités et rémunérations versées au titre d'un mandat électif local ou national les députés ou, les sénateurs.				ues par les maires, adjoints au maire, les représentants de l'assemblée de la					
8N				cas de perte d'emploi. Exemples : allocation chômage, revenu de solidarité						
8L	-	Indemnités liées à la rupture d'un contrat de travail ou sommes perçues suite à la cessation d'une activité non salariée	Exemples : les indemnités	ns le cadre d'une rupture de contrat, les dommages et intérêts,						
Prestations en espèces, complémentaires ou non, versées au de de traveil de la traveil		Inscrire les indemnités journalières versées au titre d'un risque de maladie, d'invalidité, de maternité, d'accident du travail ou de maladie professionnelle par un employeur, un organisme de sécurité sociale, un organisme d'assurance ou un établissement financier.								
56	i	Indemnités perçues par les accueillants familiaux ou leurs remplaçants			sujétion particulière perçue par l'accueillant familial. e par le remplaçant de l'accueillant familial.					
8N	I	Indemnités perçues au titre des dispositifs d'aide à l'emploi, à la formation et à l'insertion des personnes handicapées	ues au titre des Inscrire l'indemnité perçue au titre des dispositifs d'aide à l'emploi, à la formation professionnelle personnes enfants et adultes reconnues handicapées (Contrat d'Accès à l'Emploi, Chantier Dévelop							
31	Inscrire le montant du loyer perçu s'il s'agit d'une location de maison ou d'appartement ; pour les biens non productifs de revenus, 50% de la valeur locative s'il s'agit d'un immeuble de l'avis d'imposition de l'année précédente ou le rôle individuel); pour les biens soumis à l'impôt foncier, 80% de la valeur locative (exemple : location de ba de l'avis d'imposition de l'année précédente ou le rôle individuel).				s, 50% de la valeur locative s'il s'agit d'un immeuble bâti (remettre la copie nte ou le rôle individuel); 80% de la valeur locative (exemple : location de bateau) (remettre la copie					
69 86		Placement financier Cession actions / parts sociales	cement financier - Pour les revenus produits par des capitaux mobiliers : inscrire la valeur réelle (<u>exemples</u> : divide							
8Y	,	Plus-value foncière		us-value déclaré sur	r le formulaire « Déclaration sur la plus-value sur cession d'immeuble ou de					
L'avantage en nature se définit comme la fourniture, la mise à disposition ou la prise en charge, à titre gratuit d'un bien, ce permettant ainsi de faire l'économie d'une dépense que vous auriez dû normalement supporter. Il est évalué à sa valeur ré										
	8P	Avantage en nature : Nourriture	est évalué au minimum fo par jour, multiplié par le	orfaitairement à 40% nombre de jours pe	le familiale sont pris en charge par un parent ou un tiers, l'avantage nourriture ¹ du SMIG horaire par repas et au double de ce montant pour plus d'un repas endant lesquels le demandeur et son partenaire ont bénéficié de l'avantage. leux repas par jour durant une année : 264 207 F CFP).					
		8R Avantage en nature : Logement	Situation du demandeur	Calcul de	Cas					
8P/ 8R	8R		et sa cellule familiale Le demandeur est hébergé dans la résidence principale par un parent ou un tiers	l'avantage Seuil d'admission x 12% x nombre de mois logé	Demandeur célibataire, sans enfant, hébergé toute l'année : Avantage logement = 125 778 F CFP Demandeur célibataire, avec au moins un enfant, hébergés toute l'année : Avantage logement = 140 178 F CFP Demandeur et son(a) partenaire hébergés toute l'année : Avantage logement pour le demandeur = 140 178 F CFP Avantage logement pour le demandeur = 140 178 F CFP Avantage logement pour le(a) partenaire = 0 F CFP					
			Le demandeur habite dans un logement mis à disposition	Valeur locative annuelle déclarée pour l'impôt foncier hors exonération x (1/12)	Exemple de valeur locative annuelle : 1 440 000 F CFP Demandeur célibataire vivant dans un logement mis à disposition toute l'année : Avantage logement = 120 000 F CFP Demandeur et son(a) partenaire vivant dans un logement mis à disposition toute l'année : Avantage logement pour le demandeur = 120 000 F CFP. Avantage logement pour le(a) partenaire = 0 F CFP					
			Pour la valeur locative, se reporter et remettre l'avis d'imposition.							
88	Autres avantages en nature Exemples d'autres avantages en nature : abonnement téléphonique, abonnement à réelle. Pour les autres évaluations forfaitaires, voir arrêté 86 CM du 28/01/2016.									
32	!	Pensions alimentaires	Inscrire les sommes reçues d'obligés alimentaires (<u>exemple</u> : prestation compensatoire).							
13 Pensions de retraite CPS Inscrire le montant perçu de la CPS (RGS, RPSMR)				SMR)						
Pensions de victimes de guerre Inscrire le montant perçu.										
45	autres allocations d'une autre caisse (exemples : rente Accident du travail, pension CAFAT, pensions civile et mili		1 /							
57		Rentes viagères	Inscrire les sommes d'argent régulièrement perçues, au titre d'un revenu de remplacement (<u>exemple</u> : pension payée au titre des assurances-vie).							
8T		Valeur des biens aliénés	Inscrire 20% de la valeur du bien que le demandeur cède par voie de donation (don sans contrepartie) ou de donation partage (partage de biens entre les descendants) de son vivant, 5 ans avant la demande d'admission au RSPF.							
80	1	Valeur des biens reçus	Inscrire la somme reçue g déclarée.	gratuitement du vivai	nt du donateur ou dans le cadre d'une succession intervenue pour la période					
Préciser la nature et inscrire le montant des ressources non répertoriées précédemment pension de réversion, espèces reçues par un parent ou un tiers,). Pour les bourses scolaires ou universitaires ou d'apprentissage, inscrire 30% du montant.				n parent ou un tiers,). Pour les bourses allouées dans le cadre d'études inscrire 30% du montant.						
					ITIMP001251-F6000-25102017					