

**Nous sommes là pour vous aider**



# Demande d'allocation de veuvage

**En raison des difficultés actuelles d'acheminement du courrier**, pour une meilleure prise en compte de votre demande, nous vous remercions de **compléter ce formulaire en ligne**. Pour nous le faire parvenir, connectez-vous à votre espace personnel et cliquez sur votre nom puis sur « Ma messagerie » et « Transmettre mon formulaire ». Vous pourrez également nous communiquer vos pièces justificatives.

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

## ► Pour nous contacter :

- **connectez-vous sur le site [www.lassuranceretraite.fr](http://www.lassuranceretraite.fr)**,
- **appelez-nous au 3960**.

**3960** ► Service 0,06 € / min  
+ prix appel

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

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.

**cerfa**

en attente

Réf. S 5186h – 03/2020

► **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 :**

- salariée ;
- 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.

► **Auprès 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 vous recommandons toutefois de nous transmettre cette demande en mode dématérialisé, en vous connectant à votre espace personnel.

► **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**

- un scan ou une photographie d'un justificatif d'état civil (voir ci-dessous) ;
- un relevé d'identité bancaire (RIB) ou de caisse d'épargne (Rice) ;
- un scan ou une photographie 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 un scan ou une photographie 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 un scan ou une photographie 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

## 1. Votre identité

Votre N° de sécurité sociale

Madame  Monsieur

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

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

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

Votre date de naissance : ..... Votre nationalité : .....

Commune de naissance : .....

(indiquez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)

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

## 2. Vos coordonnées

Votre adresse :

Complément d'adresse (bât., esc., étage, lieu-dit) :

Code postal :

Commune : .....

Pays : .....

Votre adresse mail\* :

Votre téléphone\* :

## 3. Votre situation de famille actuelle

célibataire  marié  pacsé  en concubinage  divorcé  séparé  veuf   
[ ] depuis le [ ] depuis le

conjoint porté disparu depuis le

\* Les données de contact collectées sont destinées à faciliter l'instruction de votre demande en cas de besoin d'échanges dans le cadre de nos missions de service public. Les destinataires de ces données sont les régimes de retraite de base concernés par la demande d'allocation de veuvage. Les données collectées sont conservées le temps nécessaire au versement de la prestation.

#### 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 :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> salarié de l'Assurance retraite         | <input type="checkbox"/> salarié du régime agricole |
| <input type="checkbox"/> agricole non salarié du régime agricole | <input type="checkbox"/> artisan                    |
| <input type="checkbox"/> industriel ou commerçant                | <input type="checkbox"/> 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 présenté, 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 :**

**OUPS.GOUV.FR**

Vous avez droit à l'erreur

Si vous vous êtes trompé, signalez-le nous : nous corrigerons les données concernées. Si cette rectification change le montant des prestations que vous recevez, vous ne serez pas sanctionné : vous devrez seulement rembourser les sommes perçues en trop.

**Vos nom et prénoms :** .....

**Votre n° de sécurité sociale :**

## Allocation de veuvage – Déclaration de ressources

Madame, Monsieur,

Pour me permettre d'examiner vos droits à l'allocation de veuvage, je dois connaître vos ressources perçues en France et/ou dans un autre pays.

Les ressources à indiquer sont celles des 3 mois précédent 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 précédent la demande d'allocation.

Par exemple, si le point de départ de l'allocation est fixé le 1<sup>er</sup> avril d'une année, vous devez indiquer vos ressources des mois de janvier, février et mars.

Pour vous aider à établir votre déclaration de ressources, reportez-vous aux informations figurant sur les pages III et IV de la notice, notamment le détail des ressources à exclure.

Enfin, n'oubliez pas de joindre le scan ou la photographie de votre dernier avis d'impôt sur le revenu ou votre avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu.

Recevez, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Votre correspondant,

**Avant de compléter votre déclaration, lisez attentivement les informations figurant en page 4 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
.....	.....	.....	.....	.....	.....

**1 – Salaires et gains assimilés**

..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
---------	---------	---------	---------	---------	---------

**2 – Revenus professionnels des non-salariés (inscrivez le montant annuel retenu par l'administration fiscale)**

..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
---------	---------	---------	---------	---------	---------

**3 – Indemnités maladie**

..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
---------	---------	---------	---------	---------	---------

**4 – Allocations chômage**

..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
---------	---------	---------	---------	---------	---------

**5 – Pensions, retraites, rentes, retraites complémentaires personnelles**  
 (indiquez les noms et adresses des organismes servant la/les prestations ainsi que la/les références)

Organisme :	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €

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

..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €

**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
	..... €

Habitez-vous la maison dont vous êtes propriétaire ?

oui  non

Une partie de cette maison est-elle louée ?

oui  non

Si oui, valeur de la partie louée ..... €

■ Donations : avez-vous fait une donation de biens immobiliers depuis moins de 10 ans ?

oui  non

Date de la donation :

Lien de parenté avec le bénéficiaire de la donation :

Précisez la nature du bien immobilier donné (maison, appartement, terrain)	Adresse	Valeur actuelle
.....	.....	..... €

### 11 – Biens mobiliers : livrets d'épargne, titres, actions, obligations, capitaux d'assurance

■ Précisez la nature du bien mobilier :

Maison	Valeur actuelle
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €

■ Donations : avez-vous fait une donation de biens mobiliers depuis moins de 10 ans ?

oui  non

Date de la donation :

Lien de parenté avec le bénéficiaire de la donation :

Précisez la nature du bien mobilier donné (livrets d'épargne, titre actions, etc.)	Valeur actuelle
Action	..... €
.....	..... €
.....	..... €

#### J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

Je m'engage : - à faciliter toute enquête pour les vérifier ;

- à vous faire connaître immédiatement toute modification de ma situation.

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 de l'exercice du droit de communication prévu par les articles L. 114-19 à L. 114-21 du code de la sécurité sociale.

Fait à : ..... le

Conformément au règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016 et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données personnelles. Vous pouvez exercer ces droits auprès du délégué à la protection des données de votre caisse. Si vous estimez, après avoir contacté le délégué à la protection des données, que vos droits « informatique et libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la Cnil ou par voie postale. La loi rend possible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (art. 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 à 441-9 du code pénal). En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation ayant abouti au versement ou non de prestations indus, peut faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L. 114-17 du code de la sécurité sociale.

**Votre signature :**

**Vous venez de remplir votre demande d'allocation de veuvage.**

**Pour que votre dossier soit complet, vous devez obligatoirement joindre les pièces indiquées dans les informations pratiques (page III de la notice jointe).**

**OUPS.GOUV.FR**

Vous avez droit à l'erreur

Vous pensez que les sommes perçues en trop sont liées à une erreur de votre part dans votre déclaration ? Contactez-nous pour la corriger. Nous rectifierons et réétudierons votre dossier, vous ne serez pas sanctionné.

Réf. S 5186h – 03/2020