

## Attestation des capitaux mobiliers (imposables ou non)

L'aide financière ou la prestation d'action sanitaire et sociale que vous sollicitez est soumise à conditions de ressources (prenant en compte tous les revenus).

Vous voudrez bien faire relever par chacun des organismes bancaires et autres établissements de dépôt, l'état de vos capitaux à l'aide de l'imprimé joint (un par établissement).

### Partie à compléter par le demandeur :

Je soussigné(e), Nom ..... Prénom .....

Matricule ....., résidant à .....

.....  
déclare détenir un ou plusieurs comptes au sein des organismes bancaires ou établissements de dépôts suivants : .....

.....  
M'engage à fournir un relevé des capitaux pour chacun d'eux et atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies.

À ....., le .....

Signature

NOM prénom : .....

N° Sécurité sociale:

## Relevé des capitaux mobiliers imposables ou non

- Fournir un imprimé par foyer fiscal et par organisme bancaire
- Situations bancaires et copies d'écrans bancaires acceptées précisant les soldes des différents comptes

PRODUITS	CAPITAL	
	Assuré	Conjoint
Comptes courants		
Livrets d'épargne : - 1 <sup>er</sup> livret - 2 <sup>ème</sup> livret		
Livret d'Épargne Populaire (LEP)		
Livret Développement Durable (ex CODEVI)		
Livret ou Compte Épargne Logement		
Plan Épargne Logement		
Bons d'Épargne, bons de caisse, bons de capitalisation		
Épargne assurance vie		
Plan d'Épargne Populaire		
Obligations - Actions		
SICAV et Fonds commun de placement		
Épargne retraite		
Autres (à préciser) - - -		

Date : .....

Cachet de la banque