





**1.E- AUTRES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DECLARANT ①**

Quel était votre régime de protection sociale avant votre installation ? .....

Situations particulières ① (Cocher selon les cas) :

- Bénéficiaire du RMI
- Perception d'une indemnité ASSEDIC
- Parlementaire ou ancien parlementaire
- Bénéficiaire de la CMUC ②
- Pensionné d'invalidité, depuis le
- Titulaire de l'AAH ③
- Préretraité, retraité, depuis le
- Bénéficiaire du FSV ④

**2- LE CONJOINT (E) OU CONCUBIN (E) DU DECLARANT**

Nom de naissance : ..... Nom marital ou d'usage : .....

Prénoms : ..... Nationalité ↑ : .....

Date et lieu de naissance          à .....

N° Sécurité Sociale   

**2. A- ACTIVITES DU CONJOINT (E) OU CONCUBIN (E)**

⇒ **Votre conjoint (e) ou concubin(e) exerce-t-il (elle) une activité professionnelle ?**     oui     non

Si la réponse précédente est « non », allez directement en **2-B**

⇒ **Si votre conjoint (e) ou concubin (e) exerce une activité professionnelle, s'agit-il d'une activité dans la société ou coexploitation ?**

- non
- oui en tant que co-exploitant(e)
- oui sans être co-exploitant(e)

⇒ **Si la réponse précédente est « oui sans être coexploitant (e) », si vous êtes marié (e) et que vous souhaitez que votre conjoint OPTÉ pour le STATUT DE CONJOINT COLLABORATEUR** complétez l'imprimé correspondant

⇒ **Si votre conjoint exerce une activité professionnelle en dehors de votre exploitation ou entreprise**, cochez ci-dessous le type d'activité concernée, notez en la date de début et le numéro de département du lieu de travail

Nature de l'activité (à cocher)	Date de début d'activité	Caisses de rattachement Vieillesse, maladie	Département du lieu de travail ⑤
<input type="checkbox"/> Salarié non agricole	<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="checkbox"/> Salarié agricole	<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="checkbox"/> Non salarié non agricole	<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="checkbox"/> Non salarié agricole	<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"/>

① Voir notice pour pièces justificatives  
 ② CMUC : Couverture Maladie Universelle Complémentaire  
 ③ AAH : Allocation aux Adultes Handicapés  
 ④ FSV : Fond Solidarité Vieillesse  
 ⑤ Si activité exercée à l'étranger, inscrire 99

