



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

Cochez et remplir selon les cas :

- absence d'activité professionnelle
- activité professionnelle sur l'exploitation ou entreprise agricole, ceci depuis le
- activité professionnelle en dehors de l'exploitation ou entreprise, dans ce cas compléter les informations suivantes

Nature de l'activité (à cocher)	Date de début d'activité	Caisses de rattachement Vieillesse, maladie	Département du lieu de travail ①
<input type="checkbox"/> Salarié non agricole	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> .....	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
<input type="checkbox"/> Salarié agricole	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> .....	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
<input type="checkbox"/> Non salarié non agricole	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> .....	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
<input type="checkbox"/> Non salarié agricole	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> .....	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

**2. B - AUTRES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT (E) OU CONCUBIN (E) ②**

Cocher selon les cas ② :

- Bénéficiaire du RMI
- Bénéficiaire de l'Allocation Parentale d'Education ou d'un complément de libre choix d'activité PAJE ③
- Pensionné d'invalidité depuis le
- Préretraité, retraité, depuis le
- Perception d'une indemnité ASSEDIC
- Bénéficiaire de la CMU ④
- Titulaire de l'AAH ⑤
- Bénéficiaire du FSV ⑥

① Si activité exercée à l'étranger, inscrire 99  
 ② Voir notice pour pièces justificatives  
 ③ PAJE : Prestation d'Accueil du Jeune Enfant  
 ④ CMU : Couverture Maladie Universelle  
 ⑤ AAH : Allocation aux Adultes Handicapés  
 ⑥ FSV : Fond Solidarité Vieillesse

