### DECLARATION MENSUELLE DE RESSOURCES

**Pour calculer mon allocation du mois de ……. / 2022, je déclare mes ressources du mois précédent.**

Je soussigné(e) (NOM Prénom) : ……………………………………….

*Atteste sur l’honneur l’exactitude des informations indiquées ci-dessous et suis informé(e) des sanctions encourues en cas de fausse déclaration.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ressources cumulables avec l’allocation CEJ jusqu’à****300€, puis dégressivité de l’allocation jusqu’à 80% du SMIC** | Montant net |
| Salaire | € |
| Indemnités maladie / maternité / paternité / adoption | € |
| Rémunération ESAT | € |
| Sommes perçues dans le cadre d’actions réalisées en CHRS ou enorganisme d’accueil communautaire et d’activités solidaires | € |
| Entrepreneur (voir conditions avec le conseiller Mission Locale) | € |
| **Ressources intégralement déduites du montant de****l’allocation CEJ** | Montant net |
| Indemnités Pôle emploi (ARE / ASS) | € |
| Rémunération formation (dont prépa apprentissage, E2C, etc.) | € |
| **Ressources entrainant la suspension de l‘allocation CEJ** | Montant net |
| Service civique / Volontariat associatif (VIE,VIA,VSI, CES, sapeurs- pompiers) | € |
| Service militaire volontaire / adapté | € |
| CDD Insertion par l’activité économique (chantier d’insertion, entreprise d’insertion, association intermédiaire, entreprisetemporaire d’insertion) | € |
| EPIDE | € |
| Contrat unique d’insertion (contrat aidé) | € |
| RSA | € |
| Prime d’activité(Voir conditions avec le conseiller Mission Locale) | € |
| **Autres ressources** | Montant net |
| AAH (cumulable avec l’allocation) | € |
| Bourse mobilité européenne (cumulable avec l’allocation) | € |
| Autre (à préciser) : | € |

### Je n’ai pas perçu de ressources

Fait à : Le :

Signature : Nom du conseiller :