



CAISSE D'ENTRAIDE  
DU PERSONNEL MUNICIPAL

# ANCV 2021

## Imprimé de déclaration

### 1) Je déclare

**Informations adhérent** (barrer les mentions inutiles)

Organisme : VILLE / CCAS / OMT

Service : .....

Mme / Mr - Nom & Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

**Critères sociaux** (sur présentations des justificatifs, voir page 1 de la feuille de calcul)

Situation familiale : célibataire / marié(e) / pacsé(e) / divorcé(e) / séparé(e) / veuf (veuve)

Nombre d'enfants (pris en compte sur l'avis d'imposition) : .....

Enfant handicapé : oui / non

½ traitement: oui / non Si oui, depuis quelle date : ..... et jusqu'à : .....

Montant du loyer (hors charges) / crédit nu (hors assurances) : .....

### 2) Je calcule

Je reporte **le total de l'impôt sur le revenu**<sup>(\*)</sup> : .....

Je reporte **le Revenu Brut Global** de mon foyer fiscal<sup>(\*)</sup> : .....

Je calcule et inscris **mon nombre de parts CEPM**<sup>(\*\*)</sup> : .....

Je calcule et inscris le numéro de **ma tranche sociale CEPM**<sup>(\*\*\*)</sup> : .....

<sup>(\*)</sup> Sur votre avis d'impôt établi en 2020 (impôt sur les revenus de 2019) ou le cumul des deux déclarations séparées

<sup>(\*\*)</sup> Voir page 1 de la feuille de calcul

<sup>(\*\*\*)</sup> Voir page 2 de la feuille de calcul

### 3) Je prépare mes justificatifs:

Je collecte mes justificatifs, en **originaux** (Cf page 2 de l'imprimé de déclaration) et me présente, SUR RENDEZ-VOUS, à la CEPM pour valider mon dossier.

Ce dossier est indispensable pour l'inscription à l'opération Chèques Vacances.

#### 4) **Je signe**

Je soussigné(e) Mme / Mr - Nom & Prénom : .....

- déclare exactes les informations portées ci-dessus.

*En cas de fausse déclaration, je m'expose aux remboursements des sommes indûment perçues et suis au courant que la CEPM pourrait entamer une procédure contre moi.*

*De surcroît, je tiendrai à la disposition du commissaire aux comptes de l'association CEPM tous les documents originaux qui ont permis l'élaboration de ce dossier lors de son contrôle d'audit annuel. Ce contrôle est aléatoire, le commissaire aux comptes extrait tous les ans quelques noms d'adhérents au hasard.*

- ne souhaite pas renseigner l'imprimé des critères sociaux et demande mon inscription aux prestations CEPM dans les tranches les plus élevées.

**Mise en place des prélèvements mensuels (obligatoire) :**

- J'ai déjà participé à l'opération ANCV l'an dernier et je n'ai pas changé de numéro de compte entre temps, les prélèvements mensuels seront donc automatiquement reconduits.

- Je n'ai pas participé à l'opération ANCV l'an dernier ou j'ai changé de numéro de compte, je demande la mise en place de ces prélèvements.

**Signature :**

#### **Cadre réservé à la CEPM**

Dossier instruit par : .....

**Présentation des pièces justificatives (originaux) :**

- Avis d'impôt établi en 2020 (disponible aussi sur votre compte [www.impots.gouv.fr](http://www.impots.gouv.fr))
- Quittance de loyer datant de moins de 3 mois
- Tableau d'amortissement (crédit immobilier)
- Attestation de la Maison Départementale des Personnes Handicapées
- RIB (si nouvel adhérent ou si changement de compte bancaire)
- En cas de ½ traitement, 3 derniers bulletins de salaire