Déclaration sur l'honneur

relative à la situation d'un orphelin atteint d'une infirmité ou d'une maladie incurable

Je soussigné : ……

né le ……

titulaire de la carte d'identité nationale n° ……délivrée à …… le ……

résidant à ……

localité …… Code postal └┴┴┴┘

déclare sur l'honneur en ma qualité de fils du défunt ……

immatriculé à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale sous le numéro └┴┴┴┴┴┴┴┴┘└┴┘

que je n'exerce aucune activité professionnelle, que je suis sans revenu et non marié et que je ne suis pris en charge par aucun organisme public ou privé bénéficiant de l'aide de l'Etat ou des collectivités locales.

et que je suis :

☐ non immatriculé à aucune caisse de sécurité sociale

☐ immatriculé à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale sous le n° └┴┴┴┴┴┴┴┴┘└┴┘

☐ immatriculé à la Caisse Nationale de Retraite et de Prévoyance Sociale sous le n° └┴┴┴┴┴┴┴┴┘

Je m'engage à informer la Caisse Nationale de Sécurité Sociale de tout changement intervenu sur ma situation familiale ou professionnelle dans un délai ne dépassant pas un mois.

Je reconnais être informé des dispositions de l'article 100 de la loi 60-30 du 14 décembre 1960 relative à l'organisation des régimes de sécurité sociale stipulant que : « tout salarié qui, de mauvaise foi, se sera fait remettre ou aura tenté de se faire remettre des prestations qui ne lui sont pas dues en vertu de la loi, sera passible des peines prévues à l'article 291 du code pénal, sans préjudice du droit pour la caisse nationale d'obtenir des dommages-intérêts qui ne seront pas inférieurs aux sommes dont elle aura été frustrée ».

Fait à …… **le** ……

Signature

N102