



**E- RENSEIGNEMENTS POUR LE CALCUL DES COTISATIONS**

Vous étiez chômeur, et bénéficiez de l'aide à la création d'entreprise  oui  
 non  
 demande en cours

Vous avez repris l'exploitation laissée vacante par votre époux(se) à la suite de son décès, d'un divorce ou d'une séparation de corps  oui  non

Votre n° d'allocataire : .....Nombre d'enfants à charge : / / /

Service national :  OUI  NON Si OUI, période : .....

**F- AUTRES RENSEIGNEMENTS**

De quel régime d'assurance maladie bénéficiez-vous avant votre installation : .....

Département : / / /

Situations particulières :

Parlementaire ou ancien parlementaire jouissant à ce titre des droits à la retraite

Indemnisé par l'ASSEDIC

Retraité ou pensionné d'invalidité depuis le / / / / / / / / / /

Précisez le régime : .....et complétez la demande d'option ci-jointe.

Titulaire de l'AAH

**Le membre non salarié de société ou le co-exploitant**  
**Fait le.....Signature**