



DROIT AU SEJOUR - DEMANDE DE RENOUVELLEMENT

751

CG :
Numéro d'allocataire :

Pour nous appeler : 0 810 25 75 10

75012 PARIS

Le juillet 2015

Madame,

Vous êtes ressortissant d'un Etat membre de l'Union européenne ou de l'espace économique européen ou de la Suisse. Vous résidez en France.

Votre droit au séjour va bientôt se terminer le /09/2015. Vous ne pourrez donc plus bénéficier des prestations familiales. Voilà pourquoi nous vous demandons de nous renvoyer cette lettre complétée, datée et signée, accompagnée des pièces justificatives demandées.

Je déclare sur l'honneur (cochez et complétez les lignes vous concernant) :

- Etre titulaire d'un titre de séjour : OUI NON
Bénéficiaire d'une assurance maladie (sauf aide médicale d'Etat) : OUI NON
Si oui, veuillez joindre une attestation de votre organisme d'assurance maladie.

- Etre salarié(e) depuis le
- Nom et adresse de l'employeur :
- Votre employeur cotise en France : à l'Urssaf à la Msa à un autre régime (préciser)
- Nombre d'heures effectuées par mois :
- Montant mensuel de votre rémunération

- Etre non salarié(e) depuis le
Précisez votre numéro d'inscription aux registres légaux (registre du commerce et des sociétés, répertoire des métiers) :

veuillez joindre tout document attestant que vous êtes à jour du dernier trimestre de cotisations ou précisez le motif de votre exonération :

- Etre sans activité professionnelle depuis le
Précisez votre situation :

Nature et montant de vos ressources pour les 6 mois à venir (joindre des justificatifs) :

Table with 7 columns (months from 10/2015 to 03/2016) and 2 rows (Nature des revenus, Montant en euros)

- Autres cas depuis le
Précisez

Fait à le

Signature :