

Demande d'aide à la surcotation forfaitaire pour les revenus 2023

Conditions pour déposer une demande d'aide sociale :

Pour pouvoir déposer une demande d'aide sociale, vous devez remplir les conditions suivantes (Code de la Sécurité sociale article R382-30-1) :

- être affilié au régime social des artistes-auteurs ;
- avoir eu des revenus artistiques inférieurs à 600 Smic horaire pour l'année considérée ;
- ne pas avoir bénéficié d'une prise en charge de cotisations pour les trois derniers exercices civils consécutifs ;
- avoir demandé à surcotiser lors de votre déclaration de revenus effectuée auprès de l'Urssaf.

Quelle prise en charge ?

La prise en charge (le règlement ou le remboursement) des cotisations par la commission d'action sociale (CAS) ne concerne que les cotisations sociales sécurité sociale et vieillesse plafonnée, assises sur la base forfaitaire de 600 Smic horaire. Au regard de votre situation familiale et des ressources de votre foyer, cette prise en charge peut être totale ou partielle.

Vous restez redevable de la CSG, de la CRDS et de la CFP à l'Urssaf.

Comment déposer une demande d'aide exceptionnelle ?

1. Complétez le formulaire au verso.

2. Joignez obligatoirement à cette demande :

- une **photocopie de votre avis d'imposition 2024** sur les revenus 2023 ainsi que celui de votre conjoint si vous êtes pacsé ou en concubinage afin de justifier des ressources de votre foyer.
- un **relevé d'identité bancaire**.

3. Retournez votre demande à l'adresse suivante :

La Sécurité sociale des artistes auteurs
Commission d'action sociale
60 rue du faubourg Poissonnière
75010 Paris



Quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d'amendes et / ou d'emprisonnement (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal, article L. 114-17-1 du Code de la Sécurité sociale).

Demande d'aide à la surcotisation forfaitaire pour les revenus 2023

IDENTIFICATION

Activité artistique

N° de sécurité sociale

Nom de famille

Nom d'usage

Prénom

Adresse

Code postal Ville

Téléphone

Email @

SITUATION FAMILIALE

A Célibataire B En couple (mariage, concubinage, pacs)

Nombre d'enfants à charge Âge des enfants

MOTIF DE LA DEMANDE *(sélectionnez le motif principal et précisez la nature de vos difficultés)*

- Evénements personnels (maladie, séparation, aide d'un proche...).
- Conjoncture économique (baisse d'activité, annulation de commandes/salons...).
- Faible activité artistique, début d'activité, faibles revenus...

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce document sont exacts et m'engage à fournir les justificatifs qui pourraient m'être demandés.

Fait à le / /

Signature :