

DÉCLARATIONS SUR L'HONNEUR – ACTIVITÉ DE PROCHE AIDANT

Nom / Prénom	
N°INSEE / Matricule*	
Nom de l'Entreprise*	
N° de l'Entreprise	

* Si vous disposez de plusieurs comptes, une seule attestation est suffisante

IMPORTANT : Veuillez compléter les déclaration suivantes en fonction de votre situation.

Vous êtes le proche aidant

- Si la personne aidée fait partie de **votre famille** mais ne figure pas dans votre livret de famille **OU** si vous ne disposez pas de votre livret de famille veuillez compléter la déclaration ci-dessous :

Déclaration sur l'honneur du **lien familial** du demandeur avec la personne aidée.

Je soussigné(e) **Madame Monsieur** _____
 _____ (le proche aidant) déclare sur l'honneur que **Madame Monsieur** _____
 _____ (la personne aidée) est (cocher la case correspond à votre situation)

- ☐ mon/ma conjoint
- ☐ mon/ concubin(e)
- ☐ mon/ma partenaire lié(e) par un pacte civil de solidarité
- ☐ un ascendant
- ☐ un descendant
- ☐ un enfant dont j'assume la charge au sens de l'article L512-1 du Code de la sécurité sociale
- ☐ un collatéral jusqu'au quatrième degré (frère, sœur, oncle, tante, neveux, nièces, grands-oncles et tantes ; petits-neveux et nièces ; cousins et cousines germains).

Le proche aidant est votre conjoint ou votre partenaire lié(e) par un pacte civil de solidarité

- Si la personne aidée fait partie **de la famille du proche aidant** mais ne figure pas dans son livret de famille **OU** s'il ne dispose pas de son livret de famille, veuillez compléter la déclaration ci-dessous

Déclaration sur l'honneur du **lien familial** du demandeur avec la personne aidée.

Je soussigné(e) **Madame Monsieur** _____
 _____ (l'épargnant) déclare que **Madame Monsieur** _____

_____ (le proche aidant) est le/la bénéficiaire exerçant l'activité de proche aidant.

Le proche aidant déclare sur l'honneur que **Madame Monsieur** _____
 _____ (la personne aidée) est (cocher la case correspond à votre situation)

- ☐ son/sa conjoint
- ☐ son/sa concubin(e)
- ☐ son/sa partenaire lié(e) par un pacte civil de solidarité
- ☐ un ascendant
- ☐ un descendant
- ☐ un enfant dont j'assume la charge au sens de l'article L512-1 du Code de la sécurité sociale
- ☐ un collatéral jusqu'au quatrième degré (frère, sœur, oncle, tante, neveux, nièces, grands-oncles et tantes ; petits-neveux et nièces ; cousins et cousines germains).

OU

- Si la personne aidée est une personne âgée ou handicapée avec laquelle le proche aidant réside ou avec laquelle il entretient des liens étroits et stables, à qui il vient en aide de manière régulière et fréquente, à titre non professionnel, pour accomplir tout ou partie des actes ou des activités de la vie quotidienne veuillez compléter la déclaration ci-dessous :

Déclaration sur l'honneur **des liens étroits et stables** du demandeur avec la personne aidée.

Je soussigné(e) **Madame Monsieur** _____ (le proche aidant) déclare sur l'honneur que **Madame Monsieur** _____ (la personne aidée) est une personne âgée ou handicapée avec laquelle je réside ou avec laquelle j'entretiens des liens étroits et stables, à qui je viens en aide de manière régulière et fréquente, à titre non professionnel, pour accomplir tout ou partie des actes ou des activités de la vie quotidienne.

ET

- Déclaration sur l'honneur de l'aide apportée par le proche aidant :

Je soussigné(e) **Madame Monsieur** _____ (le proche aidant) déclare sur l'honneur que j'apporte une aide à **Madame Monsieur** _____ (la personne aidée).

La déclaration sur l'honneur comporte un engagement irrévocable du titulaire du compte. Son non-respect, ainsi que les conséquences qui en découleraient, engage la seule responsabilité du titulaire du compte.

Fait à :

Le :

Signature :

Cette déclaration, une fois complétée, est à renvoyer accompagnée de votre formulaire de remboursement et de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au traitement de votre dossier.

Toutes les données à caractère personnel liées aux présentes sont collectées, traitées et conservées conformément à la Charte de Protection des Données Personnelles, qui est consultable à l'adresse suivante : <https://www.epargne-salariale-retraite.hsbc.fr/fr/epargnants/charte-de-protection-des-donnees>